Tel: "UNIKARNATAK"
Telex: 0865320 KUD IN"



## DEPARTMENT OF MATHEMATICS



Phone No. (0): 0836 - 2215222 Email: mathematics@kud.ac.in Pavate Nagar, Dharwad – 580003 Karnataka, India

Phone: 0836 - 2215222 (O)

: 0836 - 2741928

Ref. No.: KU / MATHS / 2024-25 /242 Date: 06-11-2024

#### ಅಧಿಸೂಚನೆ

### ಸ್ನಾ ತಕೋತ್ತರ ಗಣಿತಶಾಸ್ಕ್ರ ಬೋಧನೆಗೆ ಸಹಾಯಕ ಉಪನ್ಯಾಸಕರನ್ನು ಆಹ್ಹಾನಿಸುವ ಕುರಿತು

ಯು.ಜಿ.ಸಿಯ ನಿಯಮಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಅರ್ಹತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ, ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಗಣಿತಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಸನ್ 2024-25ನೇ ಸಾಲಿನ ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆ/ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಕಾರ್ಯಭಾರದ ಅಗತ್ಯತೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಸಹಾಯಕ ಉಪನ್ಯಾಸಕರಾಗಿ (Teaching Assistant) ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಇಚ್ಚಿಸುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ (ಯು.ಜಿ.ಸಿ. ನಿಯಮಾನುಸಾರ ನೆಟ್/ಸ್ಲೆಟ್ ಉತ್ತೀರ್ಣತೆ/ಪಿಎಚ್.ಡಿ ಪದವಿ ಪಡೆದವರಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು). ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಈ ಅಧಿಸೂಚನೆಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ ಅಥವಾ ಗಣಿತಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗದಿಂದ ಖುದ್ದಾಗಿ ಪಡೆಯಬಹುದು.

ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಗಣಿತಶಾಸ್ತ್ರ, ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಬೇಕಾಗುವ ಸಹಾಯಕ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ.

PG COURSE: M.SC. MATHEMATICS, FACULTY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY					
Sl. No	Subject	No. of Teaching Assistant			
01	Mathematics	01			

ಸೂಕ್ತ ಮಾಹಿತಿಯೊಂದಿಗೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು, ಅಗತ್ಯ ದೃಢೀಕೃತ ಅಡಕಗಳು ಹಾಗೂ ಸಹಾಯಕ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಅರ್ಜಿ/ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಶುಲ್ಕ ರೂ.600/- (ರೂ.300/- ಪ.ಜಾ, ಪ.ಪಂ, ಪ್ರ-1) ಗಳನ್ನು ಆನಲೈನ್ ಎಸ್.ಬಿ.ಆಯ್ ಕಲೆಕ್ಟನಲ್ಲಿ ಭರಿಸಿ (www.kud.ac.in → Online fee payment → Karnatak University fees (State Bank of India) → Education Institutions → Karnatak University → Karnataka State → Payment Category → TA/GF Application Processing Fees) ಚಲನ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿ ದಿನಾಂಕ: 11.11.2024 ರೊಳಗಾಗಿ, ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಗಣಿತಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಯುಜಿಸಿ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಅನುಸಾರ ಸಹಾಯಕ ಉಪನ್ಯಾಸಕರುಗಳ ಸೇವೆಯನ್ನು ಯುಜಿಸಿ ಮತ್ತು ನಾನ್-ಯುಜಿಸಿ ಅರ್ಹತೆಯ ಅನುಸಾರ ಪ್ರಸ್ತುತ ಇರುವ ರೋಸ್ಟರ್ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಅವಶ್ಯವೆನಿಸಿದರೆ ರೋಸ್ಟರ್ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಹುದ್ದೆಗೆ ಸಂದರ್ಶನ ಜರುಗಿಸುವ ಮೂಲಕ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಲಾಗುವುದು.

ಸಮಾಲೋಚನೆ/ಸಂರ್ದಶನದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸಮಯವನ್ನು ತಾವು ನೀಡಿದ E-mail ID ಮುಂಖಾತರ ತಿಳಿಸಲಾಗುವುದು.

Note: Variation may occur in the workload and requirement of TA/GF.

**CHAIRMAN** 

Tel: "UNIKARNATAK"
Telex: 0865320 KUD IN"



# DEPARTMENT OF MATHEMATICS



Phone No. (0): 0836 - 2215222 Email: mathematics@kud.ac.in Pavate Nagar, Dharwad – 580003 Karnataka, India

0836 - 2741928

Phone: 0836 - 2215222 (O)

Ref. No.: KU / MATHS / 2024-25 / 242 Date: 06-11-2024

#### **NOTIFICATION**

Inviting Teaching Assistant for M.Sc. Mathematics PG Program in the Department of Mathematics, Karnatak University, Dharwad.

Applications are invited for the post of Teaching Assistant for M.Sc. Mathematics PG Program in the Department of Mathematics, Karnatak University, Dharwad, against vacant posts/additional workload for the academic year 2024-25 in the prescribed format form the qualified candidates who fulfill the conditions as prescribed by the U.G.C (Preferences will be given to Ph.D/NET/SLET) for the M.Sc. Mathematics PG Program in the Department of Mathematics, Karnatak University, Dharwad. The services of Teaching Assistant will be availed for the required period only. Herewith the application format is enclosed with the notification or the application format can be collect from the Department of Mathematics, Karnatak University, Dharwad, in person.

Application duly filled in all respects together with necessary documents and processing fees challan of Rs.600/- (Rs.300/- for SC/ST/Cat-I) through SBI online collect ( $\underline{www.kud.ac.in} \rightarrow$  Online fee payment  $\rightarrow$  Karnatak University fees (State Bank of India)  $\rightarrow$  Education Institutions  $\rightarrow$  Karnataka University  $\rightarrow$  Karnataka State  $\rightarrow$  Payment Category  $\rightarrow$  TA/GF Application Processing Fees) should be submitted on or before 11.11.2024 to the **Department of Mathematics**, Karnatak University, **Dharwad**.

Teaching Assistant will be availed as per the UGC Eligibility criteria, by conducting interview and rosters may be followed if necessary.

Requirement of Teaching Assistant is as follows:

PG COURSE: M.SC. MATHEMATICS, FACULTY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY				
Sl. No	Subject	No. of Teaching Assistant		
01	Mathematics	01		

Interaction/Interview date and timing will be intimated to you on your e-mail ID.

Note: Variation may occur in the workload and requirement of TA/GF.

CHAIRMAN

To,	Mob No: The Registrar, E-Mail ID: Karnatak University,					
	DHARWAD – 580 003.					Affix Photo
Sir,	Sub: Application for Assistants at Possible Subject for the Market S	G Dept./Po	G Centre/Co For 25.	ollege (PU	JC/UG/PG) of	
as abo	Being given to understand ove, I wish to apply for the sa	me.				invited
1.	My Educational Qualification  NAME IN FULL (block letter)		er particulai	rs are as f	ollows:	
2.	Date of Birth	:				
3.	Educational Qualification	:				
	Exam	Year of passing	Total aggregate of Marks & %	Class	University	
	U.G					
	Post Graduation	_				
	JRF/Ph.D/NET/SLET/M.Phil					
	B.Ed					$\dashv$
	Any Other					
4.	Category GM/SC/ST/Cat-1/II-A/II-B/III	: [-A/III-B				
5.	Address for Correspondence & :					
6.	Phone No/Mobile No	:				
7.	e-mail (e-mail address compulsory	; ')				

8. Applications for D	ept./Centre/College	:	Place :				
9. Wish to apply for	9. Wish to apply for Only TA Only GF Both Subject:						
10. Teaching Experien	nce at PUC/UG/PG Leve	el :					
11. Research Publicat (for professional co	ion/Book Publication if urses)	any:					
12. Languages Knowr	1	:					
13. REMITTANCE OF PR Amount	OCESSING FEES: Challan 1	No	Date				
14. Others	:						
my knowledge and belie I hope, the detail giving an opportunity to	2) Statement of Marks 3) Caste Certificate 4) Certificate of JRF /S 5) Experience Certificate 6) Research Publicatio 7) Challan 8) Teaching performance Constituent College. 9) Any Other document that the particulars furnification of the University ortunity, I assure you native satisfaction of many indisciplinary belassignment for the requirement.	Rank/Award SLET / NET Pate (PUC/UG/son  e Certificate issents ished above at the requirem  sir, that I y superiors a aching Assisthavior. Furth aired limited pularization of	ch.D. / M.Phil./ etc. PG)  ued by the PG HOD/Principal,  are true to the best of  ent & favour me by  shall discharge my as per the prescribed tant/Guest Faculty. I aer, I understand that period only. Hence, I f services.				
Place:		Yours fai	tnrully,				
Date:	;	Signature of t	the Applicant				