

परिशिष्ट-03

असिस्टेंट प्रोफेसर (राजकीय महाविद्यालय) चयन-2021

**Ph.D. उपाधि के सम्बन्ध में प्रमाण-पत्र का प्रारूप
(‘UGC (Minimum Standards and Procedure for Award of M.Phil./Ph.D.
Degree) Regulations 2009 or 2016’ के मानकों के अनुरूप)**

पत्रांक संख्या :.....

दिनांक :

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु0/डॉ0.....
पुत्र/पुत्री/पत्नीइस विश्वविद्यालय/संस्थान में
विषय/उपविषय (Subject/Branch)में
Ph.D/D.Phil हेतु पंजीकृत थे/थीं, जिनका शोध प्रबन्ध का शीर्षक (Topic)
.....है। इनकी पंजीकरण संख्या
एवं पंजीकरण तिथि है। इनको Ph.D./ D.Phil की उपाधि ‘UGC
(Minimum Standards and Procedure for Award of M.Phil./Ph.D. Degree)
Regulations 2009 or 2016’ के मानकों के अनुरूप प्रदान की गयी है।

हस्ताक्षर एवं मोहर,
कुलसचिव।

परिशिष्ट-04

असिस्टेंट प्रोफेसर (राजकीय महाविद्यालय) चयन-2021

Ph.D. उपाधि के सम्बन्ध में प्रमाण-पत्र का प्रारूप

(दिनांक 11.07.2009 के पूर्व पंजीकृत उपाधि धारकों हेतु)

पत्रांक संख्या :

दिनांक :

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु0/डॉ0.....
पुत्र/पुत्री/पत्नी इस विश्वविद्यालय/संस्थान में
विषय/उपविषय (Subject/Branch)

Ph.D. हेतु पंजीकृत थे/थी, जिनका शोध प्रबन्ध का शीर्षक (Topic)
है। इनकी पंजीकरण संख्या एवं पंजीकरण तिथि है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उक्त उपाधि संस्थान/विश्वविद्यालय के तात्कालिक
अध्यादेश/उपविधि/ विनियमों के उपबन्धों द्वारा शासित थी और पी-एच0डी0 उपाधि धारक
निम्न लिखित शर्तें भी पूर्ण करते हैं :-

(क) अभ्यर्थी को पी-एच0डी0 की उपाधि केवल नियमित पद्धति (Regular mode) से प्रदान
की गई है।

(ख) पी-एच0डी0 शोध प्रबंध का मूल्यांकन कम से कम दो बाह्य परीक्षकों द्वारा किया गया
है।

(ग) अभ्यर्थी की एक खुली मौखिक परीक्षा आयोजित की गयी है।

(घ) अभ्यर्थी ने अपने पी-एच0डी0 कार्य से दो अनुसंधान पत्रों को प्रकाशित किया हो,
जिनमें से कम से कम एक संदर्भित जर्नल में प्रकाशित हुआ हो, :-

शोध पत्र-1.	शोध पत्र-2.
संदर्भित जर्नल (Refereed Journal) का नाम.....	संदर्भित जर्नल (Refereed Journal) का नाम.....
ISSN.....	ISSN.....
No./Vol..... Year	No./Vol..... Year
शोध पत्र का शीर्षक.....	शोध पत्र का शीर्षक.....

(ड.) अभ्यर्थी ने यू0जी0सी0/आई0सी0एस0एस0आर0/ए0आई0सी0टी0ई0 अथवा ऐसी किसी
एंजेसी द्वारा प्रायोजित/वित्त पोषित/सहायता प्राप्त सम्मेलनों/विचार गोष्ठियों में अपने
पी-एच0डी0 कार्यों के आधार पर कम से कम दो पत्रों को प्रस्तुत किया हो :-

संगोष्ठी/सम्मेलन- 1	संगोष्ठी/सम्मेलन- 2
संगोष्ठी/सम्मेलन का नाम.....	संगोष्ठी/सम्मेलन का नाम.....
..... संगोष्ठी का दिनांक..... संगोष्ठी का दिनांक.....
शोध पत्र विषय/शीर्षक.....	शोध पत्र विषय/शीर्षक.....

हस्ताक्षर एवं मोहर,
रजिस्ट्रार/डीन (एकेडमिक अफेयर)

परिशिष्ट-05

असिस्टेंट प्रोफेसर (राजकीय महाविद्यालय) चयन-2021

(उत्तराखण्ड के राजकीय महाविद्यालय में संविदा प्रवक्ता/विजिटिंग लेक्चरर/अंशकालिक प्रवक्ता के रूप में कार्यरत होने सम्बन्धी प्रमाण-पत्र का प्रारूप)

पत्रांक संख्या :

दिनांक :

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु0/डॉ0.....
पुत्र/पुत्री/पत्नी..... वर्तमान में संविदा प्रवक्ता/विजिटिंग
लेक्चरर/अंशकालिक प्रवक्ता के रूप में राजकीय महाविद्यालय
में विषयके शिक्षक के रूप में कार्यरत हैं तथा संविदा प्रवक्ता/विजिटिंग
लेक्चरर/अंशकालिक प्रवक्ता के रूप में इस महाविद्यालय में इनकी कार्य अवधि निम्नानुसार है :-

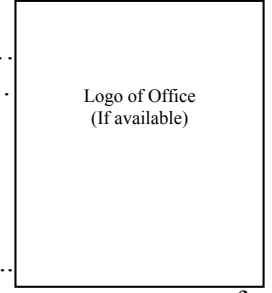
क्र० सं०	पद का नाम	वेतनमान	शैक्षिक सत्र	नियुक्ति की तिथि	अन्तिम कार्य दिवस	कुल अवधि
01.						
02.						
03.						
04.						
05.						

हस्ताक्षर एवं मोहर,
प्राचार्य

परिशिष्ट-06

Teaching/Post Doctoral Experience Certificate Format

Name of University/College/Institution:
 Address of University/College/Institution:
 Telephone No.
 Website:



Ref. No. Date

This is to certify that Shri/Smt./Km./Dr.
 Son/Daughter/Wife of shri..... is/was (designation) of
 this University/College/Institution and duties performed by him during the period (s) are as under:

Name of post held	From (dd/mm/yy)	To dd/mm/yy	Total Period dd/mm/yy	Nature of appointment (Permanent- Regular/ Temporary/ Contract/ Visiting faculty/ Honorary, etc.)	Nature of Experience : Speciality/ Field of Research/ Technical/ Administration/ Academic or any other experience. (Please give details)	Pay scale and last salary drawn	Place of posting	Worked at supervisory level/ middle management level/head of branch/ other	Name of Sponsored Agency
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
01.									
02.									
03.									

It is also certified that above facts and figures are true and based on service records available in our University/College/Institution.

Date :
Place :

Sign
(Signature & Name of Authorized Signatory in Capital Letters)
Designation with seal

Name & Signature of Candidate :

* All fields in this form are mandatory to be filled. Incomplete format will not be accepted in any case.

परिशिष्ट-07

उत्तराखण्ड राज्य की आरक्षित श्रेणियों हेतु निर्धारित प्रमाण-पत्रों के प्रारूप

1. उत्तराखण्ड राज्य की अनुसूचित जाति तथा अनुसूचित जनजाति के लिये जाति प्रमाण प्रपत्र (जैसा कि उ0प्र0 पुनर्गठन अधिनियम, 2000 के अन्तर्गत उत्तराखण्ड में लागू है)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी
सुपुत्र/पत्नी/सुपुत्री श्री निवासी ग्राम तहसील
नगर जिला उत्तराखण्ड की जाति के व्यक्ति है, जिसे संविधान
(अनुसूचित जाति) आदेश 1950 (जैसा कि समय-समय पर संशोधित हुआ) संविधान (अनुसूचित जनजाति उ0प्र0) आदेश 1967,
जैसा कि उत्तराखण्ड राज्य में प्रभावी है, के अनुसार अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के रूप में मान्यता दी गई है।
श्री/श्रीमती/कुमारी तथा अथवा उनका परिवार उत्तराखण्ड के
ग्राम तहसील नगर जिला में सामान्यतया
रहता है।

स्थान :

दिनांक :

मुहर :

हस्ताक्षर

पूरा नाम

पदनाम

जिलाधिकारी/अपर जिला मजिस्ट्रेट/सिटी
मजिस्ट्रेट/उप जिला मजिस्ट्रेट/तहसीलदार
/जिला समाज कल्याण अधिकारी।

2. उत्तराखण्ड राज्य के अन्य पिछड़े वर्ग के लिये जाति प्रमाण-पत्र (जैसा कि उ0प्र0 पुनर्गठन अधिनियम, 2000 के अन्तर्गत उत्तराखण्ड में लागू है)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी सुपुत्र/पत्नी/ सुपुत्री श्री
..... निवासी ग्राम तहसील नगर
..... जिला उत्तराखण्ड के राज्य की पिछड़े जाति के व्यक्ति है। यह जाति
उ0प्र0 लोक सेवा (अनुसूचित जातियों, अनुसूचित जनजातियों तथा अन्य पिछड़े वर्गों के लिए आरक्षण अधिनियम, 1994) जैसा कि
उत्तराखण्ड राज्य में प्रभावी है, की अनुसूची-1 के अन्तर्गत मान्यता प्राप्त है। उक्त अधिनियम, 1994 की अनुसूची-2 से अधिसूचना
संख्या-22/16/92-का-2/1995 टी.सी. दिनांक 08 दिसम्बर, 1995 द्वारा यथा संशोधित से आच्छादित नहीं है।
श्री/श्रीमती/कुमारी तथा अथवा उनका परिवार उत्तराखण्ड के ग्राम तहसील ..
..... नगर जिला में सामान्यतया रहता है।

स्थान :

दिनांक :

हस्ताक्षर

पूरा नाम

पदनाम

मुहर

जिलाधिकारी/अपर जिला मजिस्ट्रेट/सिटी
मजिस्ट्रेट/उप जिला मजिस्ट्रेट/तहसीलदार
/जिला समाज कल्याण अधिकारी।

3. उत्तराखण्ड राज्य के स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के आश्रितों के लिए प्रमाण-पत्र

शासनादेश संख्या 4/23/1982-2/1997, दिनांक 26 दिसम्बर, 1997
(जैसा कि उ0प्र0 पुनर्गठन अधिनियम, 2000 के अन्तर्गत उत्तराखण्ड में लागू है)
प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी
सुपुत्र/पत्नी/ सुपुत्री निवासी ग्राम
तहसील नगर जिला उत्तर प्रदेश
लोक सेवा (शारीरिक रूप से विकलांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के आश्रित और भूतपूर्व सैनिक के लिए
आरक्षण) अधिनियम, 1993 जैसा कि उत्तराखण्ड राज्य में लागू है, के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी है और
श्री/श्रीमती/कुमारी (आश्रित) पुत्र/पुत्री/पौत्र (पुत्र का
पुत्र) और पौत्री (पुत्र की पुत्री)/(विवाहित/अविवाहित) और पुत्री के पुत्र/पुत्री उपयुक्त अधिनियम, 1993 के
ही प्रावधानों के अनुसार उक्त श्री/श्रीमती/(स्वतंत्रता संग्राम सेनानी) के आश्रित है।
स्थान : हस्ताक्षर
दिनांक : पूरा नाम.....
पदनाम
मुहर
जिलाधिकारी
(सील)

4. उत्तराखण्ड राज्य के दिव्यांगजन के लिए प्रमाण-पत्र

संस्थान/अस्पताल का नाम और पता

प्रमाण पत्र संख्या – तारीख निःशक्तता

प्रमाण-पत्र

चिकित्सा बोर्ड के अध्यक्ष द्वारा विधिवत प्रमाणित उम्मीदवार का हाल का फोटो जो उम्मीदवार की निःशक्तता दर्शाता हो।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु०..... सुपुत्र/पत्नी/सुपुत्री आयु लिंग पहचान चिन्ह निम्नलिखित श्रेणी की स्थायी निःशक्तता से ग्रस्त है।

- क. गति विषयक (लोकोमोटर) अथवा प्रमस्तिशकीय पक्षाघात (फॉल्लिज)
- (i) दोनों टांगें (बी एल) – दोनों पैर प्रभावित किन्तु हाथ प्रभावित नहीं
- (ii) दोनों बांहें (बी ए) – दोनों बांहें प्रभावित (क) दुर्बल पहुँच
(ख) कमजोर पकड़
- (iii) दोनों टांगें और बांहें (बी एल ए) – दोनों टांगें और दोनों बांहें प्रभावित
- (iv) एक टांग (ओ एल) – एक टांग प्रभावित (दायां या बायां)
(क) दुर्बल पहुँच
(ख) कमजोर पकड़
(ग) गति विभ्रम (अटैक्सिस)
- (v) एक बांह (ओ ए) – एक बांह प्रभावित
(क) दुर्बल पहुँच
(ख) कमजोर पकड़
(ग) गति विभ्रम (अटैक्सिस)
- (vi) पीठ और नितम्ब (बी एच) – पीठ और नितम्ब में कड़ापन (बैठ और झुक नहीं सकते)
- (vii) कमजोर मांस पेशियां (एम डब्लू) – मांस पेशियों में कमजोरी और सीमित शारीरिक सहनशक्ति।
- ख. अंधापन अथवा अल्प दृष्टि –
- (प) बी – अंधता
(पप) पी बी – ऑशिक रूप से अंधता
- ग. कम सुनाई देना
- (प) डी – बधिर
(पप) पी डी – ऑशिक रूप से बधिर

(उस श्रेणी को हटा दें जो लागू न हो)

2. यह स्थिति में प्रगामी है/गैर प्रगामी है/इसमें सुधार होने की सम्भावना है/सुधार होने की सम्भावना नहीं है। इस मामले का पुनर्निर्धारण किए जाने की अनुशंसा नहीं की जाती। वर्ष महीनों की अवधि के पश्चात् पुनर्निर्धारण किए जाने की अनुशंसा की जाती है।

3. उनके मामले में निःशक्तता का प्रतिशत है।

4. श्री/श्रीमती/कुमारी अपने कर्तव्यों के निर्वहन के लिए निम्नलिखित शारीरिक अपेक्षाओं को पूरा करते/करती हैं:-

- | | |
|--|----------|
| (i) एफ-अंगुलियों को चलाकर कार्य कर सकते/सकती हैं। | हाँ/नहीं |
| (ii) पी पी-धकेलने और खींचने के जरिए कार्य कर सकते/सकती हैं। | हाँ/नहीं |
| (iii) एल-उठाने के जरिए कार्य कर सकते/सकती हैं। | हाँ/नहीं |
| (iv) के सी-घुटनों के बल झुकन और दबक कर कार्य कर सकते/सकती हैं। | हाँ/नहीं |
| (v) बी-झुक कर कार्य कर सकते/सकती हैं। | हाँ/नहीं |
| (vi) एस-बैठ कर कार्य कर सकते/सकती हैं। | हाँ/नहीं |
| (vii) एस टी-खड़े होकर कार्य कर सकते/सकती हैं। | हाँ/नहीं |
| (viii) डब्लू-चलते हुए कार्य कर सकते/सकती हैं। | हाँ/नहीं |
| (ix) एस ई-देख कर कार्य कर सकते/सकती हैं। | हाँ/नहीं |
| (x) एच-सुनने/बोलने के जरिए कार्य कर सकते/सकती हैं। | हाँ/नहीं |
| (xi) आर डब्लू-पढ़ने और लिखने के जरिए कार्य कर सकते/सकती हैं। | हाँ/नहीं |

डा०.....)

सदस्य

चिकित्सा बोर्ड

(डा०.....)

सदस्य

चिकित्सा बोर्ड

(डा०.....)

सदस्य

चिकित्सा बोर्ड

चिकित्सा अधीक्षक/मुख्य चिकित्सा अधिकारी/ अस्पताल के मुखिया
द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित

(मुहर सहित)

* जो लागू न हो काट दें।