

# ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ

ಪಲೇಕ್ಷಾ ಭವನ, ಜಿ.ಹೆಚ್. ರಸ್ತೆ, ತುಮಕೂರು-572 103 ಫೋನ್:0816 - 2255650,2273511 ಫ್ಯಾಕ್ಸ್:0816-2270719

ಸಂಖ್ಯೆ:ತು.ವಿ.ಪವಿ:2024-25: 175

ದಿನಾಂಕ:13.11.2024

## ಸುತ್ತೋಲೆ

ವಿಷಯ : ಸೇವಾ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

\* \* \* \* \*

ಸೂಚಿತ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, 2024-25 ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ವಿವಿಧ ಸ್ನಾತಕ ಪದವಿಗಳ ಪಲೇಕ್ಷಾ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಕಾರ್ಯಗಳಿಗೆ ಅಧ್ಯಾಪಕರುಗಳ ಜೀಷ್ಠತಾ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಬೇಕಾಗಿದ್ದು, ಈ ಸಂಬಂಧ ಪ್ರಸ್ತುತ ತಮ್ಮ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ಖಾಯಂ, ಪೂರ್ಣಕಾಲಿಕ ಹಾಗೂ ಅರೆಕಾಲಿಕ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರುಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ಈ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಚನೆಗಳನ್ವಯ ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿ ದಿನಾಂಕ:19.11.2024 ರೊಳಗೆ ಮಾನ್ಯ ಕುಲಸಚಿವರು(ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ), ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಜಿ.ಹೆಚ್. ರಸ್ತೆ, ತುಮಕೂರು-572 103 ಇವರಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಈ ಮೂಲಕ ತಮಗೆ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

### ಸೂಚನೆಗಳು:

1. ಈ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ "ನಮೂನೆ-01" ರಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಅಧ್ಯಾಪಕರುಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು.
2. ನಮೂನೆ-2A ಮತ್ತು 2B ನಲ್ಲಿ ಅಧ್ಯಾಪಕರುಗಳ ವಿಷಯವಾರು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು Excel Format ನಲ್ಲಿ ಇಂಗ್ಲಿಷ್‌ನಲ್ಲಿ ನಮೂನಿಸಿ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ Hard copy (ಔ-ಪ್ರತಿಗಳಲ್ಲಿ ನಮೂನೆ 01,2A,2B) & Soft copy ಯನ್ನು ಇ-ಮೇಲ್ ಮೂಲಕ [tut.ugseniority@gmail.com](mailto:tut.ugseniority@gmail.com) ಗೆ ತುರ್ತಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.
3. ನಮೂನೆ - 2A ಮತ್ತು 2B ನಲ್ಲಿ Hard copy ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಅಧ್ಯಾಪಕರುಗಳ ವಿಷಯವಾರು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಪುಟಗಳಲ್ಲಿ ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿದ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಅಧ್ಯಾಪಕರುಗಳ ಸಹಿ ಪಡೆದು ನಂತರ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ದೃಢೀಕರಿಸಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.
4. ಪೂರ್ಣಕಾಲಿಕ ಮತ್ತು ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರಾಗಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವುದಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ (Service Certificates) ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು. (ಅಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಯುಳ್ಳ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ತ ಅಡಕಗಳಿಲ್ಲದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.)
5. ಪದವಿ ಪೂರ್ವ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿರುವ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸುವುದಿಲ್ಲ.
6. ವಾರಕ್ಕೆ 08 ಗಂಟೆಗಳ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರಾಗಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ 02 ವರ್ಷಕ್ಕೆ 01 ವರ್ಷದ ಸೇವೆಯನ್ನಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಿ ಒಟ್ಟು ಸೇವೆಗೆ ಸೇರಿಸುವುದು.
7. ವಾರಕ್ಕೆ 16 ಗಂಟೆಗಳ ಪೂರ್ಣಕಾಲಿಕ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ 01 ವರ್ಷಕ್ಕೆ 01 ವರ್ಷದ ಸೇವೆಯನ್ನಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಿ ಒಟ್ಟು ಸೇವೆಗೆ ಸೇರಿಸುವುದು.
8. ಸೇವಾ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ನಂತರ ಉಪನ್ಯಾಸಕರುಗಳು ತಮ್ಮ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಹೊಸದಾಗಿ ನೇಮಕಗೊಂಡಾಗ, ವರ್ಗಾವಣೆ ಮತ್ತು ನಿಯೋಜನೆ ಮೇಲೆ ನೇಮಕವಾದಾಗ ಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಮತ್ತು ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಕುಲಸಚಿವರು(ಪಲೇಕ್ಷಾಂಗ)

ಕುಲಸಚಿವರು (ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ)

ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ

ತುಮಕೂರು

(ಪ.ತಿ.ನೋ.)

ಗೆ,

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು, ಘಟಕ/ಎಲ್ಲಾ ಸಂಯೋಜಿತ ಸ್ನಾತಕ ಪದವಿ ಕಾಲೇಜುಗಳು, ತುಮಕೂರು  
ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು.

ಪ್ರತಿಗಳು:

1. ಸಿಸ್ಟಂ ಅನಾಲಿಸ್ಟ್, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು - ಇಂದೇ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಜಾಲತಾಣದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸುವುದು  
ಹಾಗೂ ಎಲ್ಲಾ ಸ್ನಾತಕ ಪದವಿ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಗೆ ಇ-ಮೇಲ್ ಕಳುಹಿಸುವುದು.
2. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.

## ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ

ಕಾಲೇಜಿನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ (ಮೊಹರು) :

ವಿಷಯ: \_\_\_\_\_

1. ಹೆಸರು :
2. ಹುದ್ದೆ :
3. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ :
4. ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ :
5. ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ ತೀರ್ಗಡೆ ಹೊಂದಿದ ವರ್ಷ :
6. ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :
7. ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :
8. ನೇವಾ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲರುವಂತೆ ನೇವೆಗೆ ನೇಲದ ದಿನಾಂಕ : \_\_\_\_\_ (U.G.C/Non-U.G.C)
9. ಪ್ರಸ್ತುತ ಹೊಂದಿರುವ ಹುದ್ದೆ  
ಅ) ಸಹಾಯಕ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು : \_\_\_\_\_ ಲಂದ \_\_\_\_\_ ರವರೆಗೆ  
ಆ) ಸಹ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು : \_\_\_\_\_ ಲಂದ \_\_\_\_\_ ರವರೆಗೆ
10. ಪದವಿ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ /ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ  
ನೇವಾ ಅನುಭವ (ಪೂರ್ಣಕಾಲಿಕ ನೇವೆಯ ವಿವರ) : \_\_\_\_\_ ಲಂದ \_\_\_\_\_ ರವರೆಗೆ
11. ಪದವಿ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ನೇವಾ ಅನುಭವ  
(ಅತೀ ನೇವೆಯ ವಿವರ) : \_\_\_\_\_ ಲಂದ \_\_\_\_\_ ರವರೆಗೆ  
(ಪಾರಕ್ಕೆ \_\_\_\_\_ ಗಂಟೆಗಳ ಅವಧಿ)

\*\* ಅಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಯುಳ್ಳ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ತ ಅಡಕಗಳಿಲ್ಲದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.

ಅಧ್ಯಾಪಕರ ಸಹಿ

ಮೇಲ್ಕಂಡ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸಲಿಯಾಗಿರುವುದಾಗಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ:

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

Name of the College & Address With Code:

Principal Name:

Mobile No.

E-mail ID:

ಪಾಯಂ (ಯು.ಜಿ.ಸಿ) ಅಧ್ಯಾಪಕರುಗಳ ನೇವಾ ವಿವರ 2024-25 (ನಮೂನೆ- 2A)

Sl. No.	Name of the Teacher	Designation	Date of Birth (dd/mm/yyyy)	Name of the College	Subject	Year of Passing of P.G. (dd/mm/yyyy)	Date of joining (As per Service Register)	Total Year Of Service	Mobile No.	E-Mail	Remarks
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Permanent Service:

Teachers working in Government Degree Colleges/ Aided Educational Institutions and Drawing U.G.C. Salary.

Date:

Signature of the Principal  
(with Seal)



ನಮೂನೆ- 2B

2024-25 ನೇ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸಾಲನಲ್ಲಿ ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಸಂಯೋಜಿತ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ನೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ  
ಪೂರ್ಣಕಾಲಿಕ/ಅರೆಕಾಲಿಕ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರುಗಳ (ಯು.ಜಿ.ಸಿ. ಯೇತರ) ವಿವರ

Name of the College & Address With Code:

Principal Name:

Mobile No.

E-mail ID:

Sl. No.	Name of the Teacher	Date of Birth (dd/mm/yyyy)	Name of the College	Subject	Year of Passing of P.G.	Date of Joining to the Service in U.G. College or P.G. Service				Mobile No.	E-mail	Remarks	
						Full Time Service		Part Time Service					Total Service (Full Time + ½ x part time service)
						From	To	From	To				
1													
2													
3													

**Part Time Service:**

Part time temporary teachers working in Government Degree Colleges/Aided & Unaided Educational Institutions and not Drawing U.G.C. Salary.

**Full time Service**

Full time temporary teachers working in Aided & Unaided Educational Institutions and not Drawing U.G.C. Salary.  
(Service certificates must be enclosed with attestation.)

Date:

Signature of the Principal (with seal)