



(ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ರಾಜ್ಯ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ) ಮುಧೋಳ ರಸ್ತೆ, ಜಮಖಂಡಿ-587301 ಬಾಗಲಕೋಟೆ ಜಿಲ್ಲೆ

## **Bagalkot University**

(A State Public University of Govt. of Karnataka) Mudhol Road, Jamkhandi-587301 Dist: Bagalkote



Mail ID: bgkujkd@gmail.com Website: https:// bgku.ac.in

ಕುಲಸಚಿವರ ಕಾರ್ಯಾಲಯ

Tel No: (08353)295123, 295124

BGKUJ/RO/2023-24/ 730

Date: 09-02-2024

## ಸುತ್ತೋಲೆ

ಬಾಗಲಕೋಟ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯವು ಸಂಯೋಜಿತ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಎಲ್ಲ Confirmed/Regular ಶಿಕ್ಷಕರ ಡೇಟಾಬೇಸ್ಅನ್ನು ತಯಾರಿಸಿ ಅದನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಕೆಲಸಗಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ವಿವಿಧ ಸಮಿತಿಗಳಿಗೆ ನಾಮನರ್ದೇಶನ ಮಾಡಲು ಉಪಯೋಗಿಸಲಿರುವುದರಿಂದ ಬಾಗಲಕೋಟ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಜಮಖಂಡಿಯ ಅಧೀನದಲ್ಲಿ ಬರುವ ಎಲ್ಲ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರಿಗೆ ತಿಳಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ, ತಮ್ಮ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಬೋಧಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳಲ್ಲಿ ಸಹಾಯಕ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರ, ಸಹ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರ ಹಾಗೂ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರ ವಿವರವಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಈ ಸುತ್ತೋಲೆಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ವೈಯಕ್ತಿಕ ನಮೂನೆಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ತಮ್ಮ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ 15-02-2024 ರ ಒಳಗಾಗಿ ಅತೀ ತುರ್ತಾಗಿ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು (Scanned with signature) ಮಿಂಚಂಚೆ (Mail) ಮೂಲಕ ಹಾಗೂ ಹಾರ್ಡ ಕಾಪಿಯನ್ನು (Hard Copy) ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ಸದರಿ ದಿನಾಂಕದ ನಂತರ ಬರುವ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಮುಂದುವರೆದು, ಸಂಯೋಜಿತ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಎಲ್ಲ ಶಿಕ್ಷಕರು ಇದನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿ ತಮ್ಮ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಕಾಲೇಜು ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಮುಖಾಂತರ ಕಳುಹಿಸಲು ಮುತುವರ್ಜಿ ವಹಿಸಬೇಕೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ನಮೂನೆಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಕ್ಕೆ ತಲುಪಿಸದಿದ್ದರೆ ಮುಂದಿನ ಆಗುಹೋಗುಗಳಿಗೆ ಶಿಕ್ಷಕರೇ/ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರೇ ಜವಾಬ್ದಾರರಾಗುತ್ತಾರೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಬೋಧಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಒಂದೇ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರಾಗಿಯೂ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಶಿಕ್ಷಕರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ನಮೂನೆಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

Mail ID: cdc@bgku.ac.in

ಕುಲಸಚಿವರು ಕುಲಸಚಿವರು ಬಾಗಲಕೋಟ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ (ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರರ ರಾಜ್ಯ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವಿಶ್ವವಿಧ್ಯಾಲಯ ಜಮಖಂಡಿ-587301. ಜಿ. ಾಗಲ್ಲಿ ಸಿನ್ನಾಟ್ನಿ

SLNo Name Date of Birth Phone No Personal Details Email PAN Aadhar No PG Qualification Ph.D/ M.Phil Details of Teaching Staff (Assistant Professor) Department Date of First Appointment Date of Selection/ Promotion as Assistant Professor Confirmed Regular/ Nature of Appointment Ad hoc/ Contract of Service as Control of the second Total years Professor Assistant If Service in more than one college mention college chronologically wise details Category Retirement Date of

Photo self attested

I certify that the above details are correct to the best of my knowledge

The above mentioned details are correct, true and the same has been verified and being confirmed by me.

signature of the Faculty

Note:

To be filled by individual Teacher

signature of the Principal

|                                       | T  |                          |   |
|---------------------------------------|--|--------------------------|---|
| -                                     | SI.No  |                          |   |
|                                       | Name   | Name                     |   |
| des                                   | Date of<br>Birth   | Date of<br>Birth         |   |
|                                       | Phone No   | Phone No                 |   |
|                                       | Email  | Perso                    |   |
| (S)<br>(M)                            | PAN  | Personal Details         |   |
|                                       | Aadhar No  |                          |   |
|                                       | PG   | Details of Qualification |   |
|                                       | Ph.D/<br>M.Phil  |                          |   |
| 7                                     | Department   | Department               |   |
|                                       | Department Date of First Appointment   |                          | Details of Teaching Staff (Associate Professor) |
| e e e e e e e e e e e e e e e e e e e | Date of Selection/ Promotion as Associate Professor                              | as l                     |   |
|                                       | Regular/<br>Confirmed  | Nature of Appointment    |   |
|                                       | Regular/ Ad hoc/<br>Confirmed Contract   |                          |   |
|                                       | Total years of Service as Associate Professor                                    |                          |   |
|                                       | If Service in more than one college mention college wise details chronologically |                          |   |
|                                       | Category   | n Category               |   |
|                                       | Date of<br>Retirement  |                          |   |

Photo self attested

I certify that the above details are correct to the best of my knowledge

The above mentioned details are correct, true and the same has been verified and being confirmed by me.

signature of the Faculty

Note: To be filled by individual Teacher

Signature of the Principal

|            |          |  | **                        |            | 44                                     |                    |                 |                             |                 |       |        |                  |        |       |                  |      | <u> </u> |
|------------|----------|--|---------------------------|------------|--|--------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------|-------|--------|------------------|--------|-------|------------------|------|----------|
| Retirement | 9        | college wise<br>details<br>chronologically | as<br>Professor           |            | Regular/ Ad hoc/<br>Confirmed Contract | Professor          | -               |                             | Ph.D/<br>M.Phil | PG    | Aadhar | PAN              | Ema    | Phone |                  |      |          |
| Date of    | Category | 3 %  | Total years<br>of Service |            |  | Date of Selection/ | Date of First   | Department                  |                 |       | No     | ١                | il     | : No  | Date of<br>Birth | Name | SLNo     |
|            |          | If Service in                              |                           | ppointment | Nature of Appointment                  |                    |                 |                             | Qualification   | Quali |        | Personal Details | Person |       |                  |      |          |
|            |          |  |                           |            |  | (Professor)        | hing Staff ( Pr | Details of Teaching Staff ( |                 |       |        |                  |        |       |                  |      |          |

Photo self attested

I certify that the above details are correct to the best of my knowledge

The above mentioned details are correct, true and the same has been verified and being confirmed by me.

signature of the Principal

signature of the Faculty

To be filled by individual Teacher

Note:

| College Deta  | ils  |
|---|--|
|   |  |
| 1 Name of the Institution                                 | Phone No:  |
|   | Email:   |
|   | Website:   |
| Tick the appro  | opriate  |
| 2 Type of Institution Government                          | Govt. Aided Private                              |
| 3 Year of Establishment                                   |  |
| 4 List of Programmes Offered                              |  |
| a UG  |  |
| b PG  |  |
| 5 Name of the Principal                                   |  |
| 6 Phone of the Princiapal                                 |  |
| 7 Email of Principal                                      |  |
| 8 If not Government Institition name of the Society/Trust |  |
| 9 Name of the president/chairman of the society           |  |
| 10 Phone No   |  |
| 11 Email  |  |
| 12 Website  |  |
|   |  |
| Seal and Signature of the Principal                       | signature of Chairman/President of Society/Trust |
|   | (for non -Government Institution)                |