



SNDT Women's University
Re-Accredited by NAAC, with A+

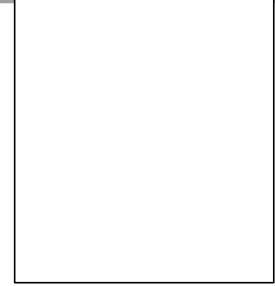
एस.एन.डी.टी. महिला विश्वविद्यालय

हिन्दी विभाग, पी.जी.एस.आर., पुणे

सहायक प्राध्यापक (अस्थायी) पद हेतु आवेदन-पत्र

शैक्षणिक वर्ष : 2026-27

आवेदित पद : _____



1. व्यक्तिगत विवरण

नाम (उपनाम/सरनेम से प्रारंभ करें) : _____

लिंग : _____

जन्मतिथि (दिन/माह/वर्ष) : _____

(प्रमाणपत्र संलग्न करें)

मोबाइल नंबर : _____

ई-मेल : _____

(साक्षात्कार संबंधी सूचना केवल ई-मेल द्वारा भेजी जाएगी।)

पत्राचार का पता :

राष्ट्रीयता : _____

जाति वर्ग : _____

(संबंधित प्रमाणपत्र संलग्न करें)

क्या आप दिव्यांग (PWD) श्रेणी से संबंधित हैं? हाँ नहीं

यदि हाँ, तो विवरण :

2. शैक्षणिक योग्यताएँ

(उच्चतम योग्यता से प्रारंभ करें)

उत्तीर्ण परीक्षा / उपाधि	उत्तीर्ण वर्ष	बोर्ड / विश्वविद्यालय	प्राप्तांक (%) / CGPA

3. अनुभव विवरण

(नवीनतम अनुभव से प्रारंभ करें)

क्रमांक	संस्था / संगठन का नाम	पद	कार्यकाल (से)	कार्यकाल (तक)

कुल अनुभव

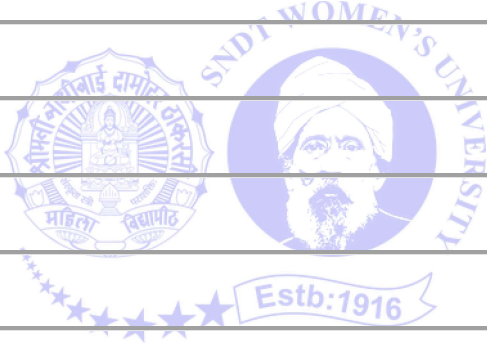
अध्यापन : _____ माह

अनुसंधान : _____ माह

अन्य क्षेत्र : _____ माह

4. शैक्षणिक संस्थाओं की सदस्यता

5. उपलब्धियाँ (पुरस्कार, पदक, सम्मान आदि)



6. प्रकाशित / प्रस्तुत शोध-पत्र

7. प्रकाशित पुस्तकें

8. अन्य जानकारी

(खेल, वाद-विवाद, सांस्कृतिक गतिविधियाँ, एन.एस.एस., एन.सी.सी. आदि)

9. संदर्भ (References)

संदर्भ – 1

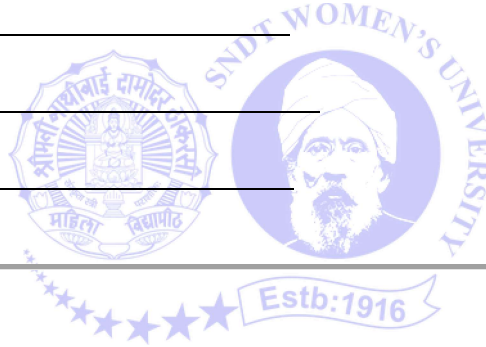
नाम : _____

पदनाम : _____

संस्था : _____

मोबाइल : _____

ई-मेल : _____



संदर्भ – 2

नाम : _____

पदनाम : _____

संस्था : _____

मोबाइल : _____

ई-मेल : _____

10. संलग्न दस्तावेजों की सूची (स्वप्रमाणित प्रतियाँ)

क्रमांक दस्तावेज का नाम	संलग्न (✓)
1 जन्मतिथि प्रमाणपत्र	
2 जाति प्रमाणपत्र (यदि लागू हो)	
3 जाति वैधता प्रमाणपत्र (यदि लागू हो)	
4 नॉन-क्रीमी लेयर प्रमाणपत्र (यदि लागू हो)	
5 दिव्यांगता प्रमाणपत्र (यदि लागू हो)	
6 स्नातक उपाधि एवं अंकपत्र	
7 स्नातकोत्तर उपाधि एवं अंकपत्र	
8 पीएच.डी./डॉक्टरेट उपाधि प्रमाणपत्र	
9 अनुभव प्रमाणपत्र	
10 शिक्षक अनुमोदन पत्र (यदि लागू हो)	
11 अन्य दस्तावेज	



घोषणा

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन-पत्र में दी गई समस्त जानकारी मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं सही है। यदि किसी भी स्तर पर कोई जानकारी असत्य पाई जाती है, तो मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति निरस्त की जा सकती है।

स्थान : _____

दिनांक : _____

आवेदक के हस्ताक्षर

(नाम : _____)