



योग विभाग, फैकल्टी ऑफ योग एण्ड अल्टरनेटिव मेडिसिन, लखनऊ विश्वविद्यालय के वाक-इन-इंटरव्यू से सम्बन्धित विवरण।

क्र० सं०	संकाय का नाम	विभाग का नाम	विजिटिंग फैकल्टी/ योग प्रशिक्षकों की संख्या	साक्षात्कार की तिथि	अर्हता	स्थान	समय
1.	फैकल्टी ऑफ योग एण्ड अल्टरनेटिव मेडिसिन	योग विभाग	02 विजिटिंग/ फैकल्टी विषय विशेषज्ञ	03.04.2021	यू0जी0सी0/ विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित अर्हता मान्य होगी	प्रोफेसर ईचार्ज कक्ष रसायनशास्त्र विभाग, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ	12:00 बजे
2.	फैकल्टी ऑफ योग एण्ड अल्टरनेटिव मेडिसिन	योग विभाग	02 योग प्रशिक्षक	03.04.2021	उ0प्र0 शासन एवं विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित अर्हता मान्य होगी	प्रोफेसर ईचार्ज कक्ष रसायनशास्त्र विभाग, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ	12:00 बजे

उपरोक्त पदों पर साक्षात्कार में सम्मिलित होने की न्यूनतम शर्तें निम्नवत् होगी:-

01. न्यूनतम शैक्षिक योग्यता विश्वविद्यालय अनुदान आयोग नियमन, 2018 एवं लखनऊ विश्वविद्यालय के संशोधित परिनियम में विहित न्यूनतम अर्हता धारित अभ्यर्थियों को ही साक्षात्कार में सम्मिलित होने की अनुमति दी जायेगी।
02. उपरोक्त पद अस्थायी प्रकृति का है तथा मानदेय का भुगतान लखनऊ विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित प्रति व्याख्यान की दर से दिया जायेगा। किसी भी समय बिना किसी पूर्व सूचना व मा0 कुलपति जी द्वारा सेवा समाप्त की जा सकती है।
03. उपरोक्त पदों पर चयन उपरान्त मानदेय पर अथवा स्थायी रूप से योजित करने का दावा स्वीकार नहीं होगा।
04. विभागवार अंकित रिक्तियों की संख्या घट-बढ़ सकती है।
05. साक्षात्कार में सम्मिलित होने वाले अभ्यर्थियों को किसी भी प्रकार का यात्रा-भत्ता इत्यादि विश्वविद्यालय द्वारा देय नहीं होगा।
06. नियुक्ति करने अथवा न करने का सम्पूर्ण अधिकार विश्वविद्यालय प्रशासन का होगा, जिस किसी भी प्रकार का दावा अभ्यर्थी द्वारा नहीं किया जायेगा।
07. अभ्यर्थियों द्वारा साक्षात्कार के समय निर्धारित प्रारूप पर आवेदन पत्र प्रस्तुत करना होगा तथा समस्त न्यूनतम शैक्षिक योग्यता के प्रमाण पत्रों की स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करनी होगी तथा साक्षात्कार के समय मूल अभिलेख भी अवलोकनार्थ प्रस्तुत करने होंगे।

आवेदन का प्रारूप

लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ में विषय विशेषज्ञों/अतिथि प्रवक्ताओं हेतु आवेदन का प्रारूप

01. विभाग का नाम:-
02. आवेदक का नाम:-
03. पिता/पति का नाम:-
फोटो
04. जन्म तिथि:-
05. स्थायी पता:-
06. स्थानीय पता:-
07. आधार नम्बर:-
08. मोबाइल नम्बर:-
09. ई-मेल आईडी:-
10. शैक्षिक योग्यता का विवरण:-

क्रम सं०	बोर्ड/वि०वि० का नाम	उत्तीर्ण परीक्षा	वर्ष	विषय	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत
01.	हाई-स्कूल						
02.	इण्टरमीडिएट						
03.	स्नातक						
04.	स्नातकोत्तर						
05.	नेट/स्लेट						
06.	पीएचडी						
07.	अन्य/अनुभव						

दिनांक.

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

आवेदन हेतु इच्छुक अभ्यर्थियों से अपेक्षा की जाती है कि उपरोक्तानुसार आवेदन पत्र को पूर्ण करते हुए समस्त संलग्नकों एवं अभिलेखों सहित निर्धारित स्थान, तिथि एवं समय पर उपस्थित होना सुनिश्चित करें।)