



മഹാത്മാഗാന്ധി സർവ്വകലാശാല, കേരളം

നം.7179/AD A5/1/എ ഡി എ 5/AD A 5

തീയതി: 15.07.2023

വിജ്ഞാപനം

വോക്-ഇൻ - ഇന്റർവ്യൂ

മഹാത്മാ ഗാന്ധി സർവ്വകലാശാലയുടെ കീഴിലുള്ള സ്കൂൾ ഓഫ് ബിഹേവിയറൽ സയൻസസ് പഠന വകുപ്പിൽ നിലവിലുള്ള സ്പെഷ്യൽ ടീച്ചർ തസ്തികകളിലേക്കു 1050/- രൂപ ദിവസവേതന വ്യവസ്ഥയിൽ താൽക്കാലികമായി 179 ദിവസത്തേക്ക്, നിയമനം നടത്തുന്നതിലേക്ക് 2023 ജൂലൈ മാസം 21 വെള്ളിയാഴ്ച രാവിലെ 10.30 ന് വൈസ് ചാൻസിലറുടെ ചേംബറിൽ വെച്ച് വോക്-ഇൻ - ഇന്റർവ്യൂ നടത്തുന്നു. താഴെ പറയുന്ന യോഗ്യതയുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾക്ക് മേൽ തീയതിയിൽ നടക്കുന്ന വോക്-ഇൻ-ഇന്റർവ്യൂയിൽ പങ്കെടുക്കാവുന്നതാണ്.

വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത

1. ബി എഡ് ഇൻ സ്പെഷ്യൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ (ഇന്റലക്ച്വൽ ഡിസബിലിറ്റി)
2. മാനസികവും ശാരീരികവുമായ വൈകല്യമുള്ള കുട്ടികൾക്കു വേണ്ടി ഏതെങ്കിലും അംഗീകൃത സ്ഥാപനത്തിൽ രണ്ട് വർഷത്തിൽ കുറയാതെ ക്ലാസുകൾ നടത്തിയ പരിചയം.

പ്രായപരിധി

01.01.2023 തീയതിയിൽ 45 വയസ്സ് കവിയരുത് (പട്ടിക ജാതി ,പട്ടിക വർഗ്ഗ , പിന്നോക്ക വിഭാഗക്കാർക്ക് പ്രായപരിധിയിൽ നിയമാനുസൃതമായ ഇളവുകൾ ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്)

ഒഴിവുകളുടെ എണ്ണം -2 (മുസ്ലിം - 1, എൽ സി / എ ഐ -1)

വോക്-ഇൻ-ഇന്റർവ്യൂവിൽ പങ്കെടുക്കുവാൻ താല്പര്യമുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ വിജ്ഞാപനത്തോടൊപ്പം ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന നിശ്ചിത അപേക്ഷ ഫോറം ഡൗൺലോഡ് ചെയ്തു പൂരിപ്പിച്ചു , പ്രസ്തുത അപേക്ഷയോടൊപ്പം പ്രായം, വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത, പ്രവൃത്തി പരിചയം, ജാതി തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, നോൺ ക്രിമിലെയർ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് , അധിക യോഗ്യത എന്നിവയുടെ അസ്സൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളും പകർപ്പുകളും സഹിതം 2023 ജൂലൈ മാസം 21 ന് രാവിലെ 10.00 ന് സർവ്വകലാശാല അഡ്മിനിസ്ട്രേഷൻ ബ്ലോക്കിലുള്ള എ ഡി എ 5 സെക്ഷനിൽ ഹാജരാകേണ്ടതാണ്.

ഡോ.പ്രകാശ് കുമാർ .ബി
രജിസ്ട്രാർ

പകർപ്പ്:

- 1 . പബ്ലിക് റിലേഷൻസ് ഓഫീസർ
- 2 . നോട്ടീസ് ബോർഡ്
3. വെബ് സൈറ്റ്

MAHATMA GANDHI UNIVERSITY
PROFORMA FOR APPLICATION FOR THE POST OF 'SPECIAL TEACHER'
AT SCHOOL OF BEHAVIOURAL SCIENCES (ON DAILY WAGE BASIS)

Name		
Address		
Mobile Phone Number	1) 2)	
Email Id		
Age & Date Of Birth		
Religion & Community		
Qualification	Institution/University Studied	Percentage of Marks
S.S.L.C		
Plus Two		
UG		
B Ed in Special Education (Intellectual Disability)		
Additional Qualification (PG/ NET/PhD/ if any		
Experience if any (In Years)		

DECLARATION

I hereby declare that the information given above in this application is true and correct to the best of my knowledge and belief. In case of any information given in this application proves to be false or incorrect, I shall be responsible for the consequences.

Place:
Date:

Signature :
Name:

For Office Only