



മഹാത്മാഗാന്ധി സർവ്വകലാശാല, കേരളം

നം.107740/AD A5-4/2023/എ ഡി എ 5

തീയതി: 31.07.2025

വിജ്ഞാപനം

വോക്-ഇൻ - ഇന്റർവ്യൂ

മഹാത്മാഗാന്ധി സർവ്വകലാശാലയിലെ സ്കൂൾ ഓഫ് നാനോസയൻസ് ആൻഡ് നാനോടെക്നോളജി, സ്കൂൾ ഓഫ് എനർജി മെറ്റീരിയൽസ്, സ്കൂൾ ഓഫ് പോളിമർ സയൻസ് ആൻഡ് ടെക്നോളജി എന്നീ പഠന വകുപ്പുകളിലേക്കും, IIUCNN എന്ന സെന്ററിലേക്കുമായി ഒരു വർഷത്തേക്ക് കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ താൽക്കാലിക നിയമനം നടത്തുന്നതിലേക്ക് 2025 ആഗസ്റ്റ് മാസം 11 തിങ്കളാഴ്ച ഉച്ചയ്ക്ക് 02.30 ന് വൈസ് ചാൻസലറുടെ ചേംബറിൽ വെച്ച് വോക്-ഇൻ - ഇന്റർവ്യൂ നടത്തുന്നതിനായി നിശ്ചയിച്ചിരിക്കുന്നു .

തസ്തിക : ലാബ് അസിസ്റ്റന്റ്

ഒഴിവ് :- 1

വിഭാഗം : ഈഴവ /ബില്ല /തിയ്യ (E/B/T)

വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത: ഫിസിക്സ് / കെമിസ്ട്രി യിലുള്ള ബി എസ്സി ബിരുദം

പ്രതിമാസ വേതനം : ₹20,000 /-(ഇരുപതിനായിരം രൂപ മാത്രം) രൂപ സഞ്ചിത നിരക്കിൽ

പ്രായപരിധി: 01.01.2025ൽ 36 വയസ്സ് കവിതരത്

(സംവരണവിഭാഗക്കാർക്ക് ഉയർന്ന പ്രായപരിധിയിൽ നിയമാനുസൃതമായ ഇളവുകൾ അനുവദിക്കുന്നതാണ്)

വോക്-ഇൻ-ഇന്റർവ്യൂവിൽ പങ്കെടുക്കുവാൻ താല്പര്യമുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ വിജ്ഞാപനത്തോടൊപ്പം ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന നിശ്ചിത അപേക്ഷ ഫോറം ഡൗൺലോഡ് ചെയ്ത് പൂരിപ്പിച്ച് , പ്രസ്തുത അപേക്ഷയോടൊപ്പം പ്രായം, വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത, പ്രവൃത്തി പരിചയം, ജാതി തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, നോൺ ക്രിമിലെയർ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് , അധിക യോഗ്യത എന്നിവയുടെ അസ്സൽ സെർട്ടിഫിക്കറ്റുകളും പകർപ്പുകളും സഹിതം 2025 ആഗസ്റ്റ് മാസം 11 ന് 01.30 ന് സർവ്വകലാശാല അഡ്മിനിസ്ട്രേഷൻ ബ്ലോക്കിലുള്ള എ ഡി എ 5 സെക്ഷനിൽ ഹാജരാകേണ്ടതാണ്.

ഡോ.ബിസ്മി ഗോപാലകൃഷ്ണൻ
രജിസ്ട്രാർ

MAHATMA GANDHI UNIVERSITY

PROFORMA FOR APPLICATION FOR THE POST OF LAB ASSISTANT AT THE SCHOOL OF NANOSCIENCE AND NANOTECHNOLOGY, SCHOOL OF ENERGY MATERIALS, SCHOOL OF POLYMER SCIENCE AND TECHNOLOGY & IIUCNN (ON CONTRACT 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		
(U.G) BSc. Physics/ Chemistry		
Additional Qualification, 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