



क्रांतिसूर्य टंट्या भील विश्वविद्यालय खरगोन (म.प्र.)

Email ID- ktbuniv@gmail.com

APPLICATION FORM FOR THE POST OF VISITING FACULTY

SESSION 2024-25

Subject- _____

विषय- _____

1. Full name(In English)- _____

पूरा नाम (हिंदी में) - _____

2. Father's /Husband Name - _____

पिता/पति का नाम - _____

3. Address For Correspondence पत्राचार के लिए पता

Pincode पिनकोड _____

Tel. No. / Mobile No.- _____ E-mail _____

4. Date of Birth & Place जन्मतिथि एवं जन्म स्थान

4.(a)Sex: Male/Female लिंग: पुरुष/स्त्री

(b) Cat – ST/SC/OBC/PH

5. Academic Qualifications (Commencing with the Intermediate/Senior Secondary Certificate Examination or Equivalent Examination. शैक्षणिक योग्यता (इंटरमीडिएट/ सीनियर सेकेंडरी सर्टिफिकेट परीक्षा अथवा संकल्प परीक्षा से प्रारंभ करें)

S.No स. क्र.	Qualification योग्यता	Subject/ Specialization विषय/ विशेषज्ञता	Passing Year उत्तीर्ण वर्ष	Division श्रेणी	%/Marks /Grade %/अंक /ग्रेड	Board/University बोर्ड/ विश्वविद्यालय	Institution/college संस्था/ महाविद्यालय
1.	X Class						
2.	XII Class						
3.	Graduation						
4.	Post Graduation						
5.	M.Phil.						
6.	NET						
7.	SLET						
8.	JRF/SRF						
9.	Others						

**मध्यप्रदेश की सरकारी
नौकरियों एवं अन्य महत्वापूर्ण
जानकारियों के लिए यहां से
व्हाट्सएप चैनल [Click Here](#)**