



कार्यालय, प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
पं. खुशीलाल शर्मा, शासकीय (स्वशासी) आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान,
(साइन्स हिल्स, मैनिट के पीछे, कोलार-नेहरू नगर रोड, भोपाल 462003)

दिनांक 04/08/2025

—विज्ञप्ति—

—अंशकालिक आधार पर अतिथि अध्यापक पद पर अनुबंध हेतु—

पं० खुशीलाल शर्मा शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान, भोपाल में अंशकालिक आधार पर स्टेटिस्टीशियन एवं संस्कृत अतिथि अध्यापक के पद हेतु आवेदन आमंत्रित किये जा रहे हैं। बायोडाटा एवं शैक्षणिक दस्तावेजों की अभिप्रमाणित छायाप्रतियों के साथ आवेदन प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि दिनांक 19/08/2025 है। स्टेटिस्टीशियन एवं संस्कृत अतिथि अध्यापक के पद की शैक्षणिक अर्हता निम्नानुसार है:—

क्रमांक	पदनाम	शैक्षणिक अर्हता
1	स्टेटिस्टीशियन MPPLR	Statistics अथवा Maths में मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से स्नातकोत्तर उपाधि। एम.एस.सी. Statistics को प्राथमिकता।
2	संस्कृत अतिथि अध्यापक	संस्कृत विषय में मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से स्नातकोत्तर उपाधि। पी.एच.डी. उपाधिधारी को वरीयता।



कार्यालय, प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
पं. खुशीलाल शर्मा, शासकीय (स्वशासी) आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान,
(साइन्स हिल्स, मैनिट के पीछे, कोलार-नेहरु नगर रोड, भोपाल 462003)

दिनांक 04/08/2025

—स्टेटिस्टीशियन एवं संस्कृत अतिथि अध्यापक के रूप में सेवायें अनुबंधित करने हेतु—
—नियम एवं शर्तें—

- 1— यह अनुबंध शिक्षण सत्र 2025-26 हेतु अंशकालिक है। संबंधित पद पर नियमित पदस्थापना होने अथवा सत्र समाप्ति (जो भी पहले हो) होने पर अनुबंध स्वमेव ही समाप्त हो जायेगा।
- 2— संस्थान स्वशासी कार्यकारणी समिति द्वारा पारित निर्णयानुसार मानदेय प्रतिकाल खण्ड रूपये 515/- (राशि पांच सौ पन्द्रह रूपये मात्र) देय होंगे जो कि प्रतिमाह राशि रूपये 30,000/- (रूपये तीस हजार मात्र) से अधिक नहीं होंगे।
- 3— यह अनुबंध संस्थान में प्रवेशित पी.जी./यू.जी. पाठ्यक्रम में शिक्षण सत्र 2025-26 के अन्तर्गत विषय चिकित्सा सांख्यिकी एवं प्रथम व्यावसायिक बी.ए.एम.एस. छात्र छात्राओं को संस्कृत विषय के अध्यापन हेतु किया जा रहा है। कार्य संतोषजनक पाये जाने पर संस्थान एवं अतिथि अध्यापक की सहमति के साथ उक्त अनुबंध आगामी शिक्षण सत्र हेतु बढ़ाया जा सकेगा।
- 4— संबंधित विषय के विभागाध्यक्ष (Integrative health and translational research /संहिता सिद्धांत) के माध्यम से उपस्थिति सत्यापित होने के पश्चात् ही मानदेय का भुगतान किया जायेगा।
- 5— किसी भी स्थिति में अतिथि अध्यापक किसी गैर-कानूनी अथवा राजनीतिक गतिविधियों में भाग नहीं लेगा।
- 6— बिना किसी पूर्व सूचना के निरन्तर 07 दिवस अनुपस्थित रहने पर अनुबंध समाप्त कर दिया जायेगा। जिसकी कोई पूर्व सूचना पृथक से नहीं दी जायेगी।
- 7— यह सेवाएं पूर्णतः अंशकालिक अनुबंध मात्र है। नियमितीकरण से संबंधित कभी-भी कोई भी दावा (क्लेम) मान्य नहीं होगा।
- 8— छात्रों की अनुपस्थिति अवधि में अथवा विश्वविद्यालयीन अवकाश अथवा शासकीय अवकाश के दिनों में कक्षाओं का संपादन नहीं होने के कारण उक्त दिवसों में मानदेय का भुगतान नहीं किया जायेगा।
- 9— किसी भी विवाद की स्थिति में प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी, पं० खुशीलाल शर्मा शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान, भोपाल का निर्णय अंतिम एवं बंधनकारी होगा।
- 10— अनुबंधित उम्मीदवार को कार्य पर उपस्थित होने के पूर्व इस आशय का शपथ पत्र प्रस्तुत करना होगा कि वह किसी अन्य शासकीय/अर्द्धशासकीय सेवा में कार्यरत नहीं है।
- 11— स्टेटिस्टीशियन एवं संस्कृत अतिथि अध्यापक किसी भी हैसियत से महाविद्यालयीन स्थापना के अन्तर्गत नहीं माने जाएंगे और लोक सेवक की विधि विहित परिभाषा के अन्तर्गत "लोक सेवक" नहीं माने जायेंगे।
- 12— कालखण्ड की अवधि संस्थान द्वारा जारी समय-चक्र (टाइम-टेबल) के अनुसार रहेगी।

—आवेदन का प्रारूप—

प्रति,

प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
पं० खुशीलाल शर्मा शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय
एवं संस्थान, भोपाल।

नवीन
कलर
पाटपोर्ट साईज
फोटो

1. आवेदित पद का नाम.....
2. आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम.....
3. आवेदक/आवेदिका के पिता/पति का नाम
4. जन्मतिथि..... आयु-वर्ष..... माह..... दिवस.....
5. प्रवर्ग (UR/SC/ST/OBC/EWS).....
6. यदि आवेदक विवाहित हो तो विवाह के प्रमाण पत्र के अनुसार विवाह दिनांक.....
7. पत्र व्यवहार का पता एवं पिनकोड.....
8. मोबाइल नंबर एवं ई-मेल आईडी.....
9. शैक्षणिक योग्यता:— प्रमाण पत्रों की स्वयं सत्यापित प्रतियां संलग्न करें—

क्र०	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/वि.वि. का नाम	वर्ष	विषय	पूर्णांक/प्राप्तांक	श्रेणी

10. अतिरिक्त विशेष तकनीकी योग्यता/अनुभव यदि हो तो विवरण.....
11. उपरोक्त विवरण के संबंध में सभी प्रमाण पत्रों की छायाप्रति अभिप्रमाणित कर प्रस्तुत करें।

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर

// घोषणा पत्र //

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त सभी जानकारी जो मेरे द्वारा दी गई है, वह मेरे विवेक एवं ज्ञान से पूर्णतः सत्य है। जानकारी असत्य पाई जाने पर मेरा आवेदन निरस्त माना जायेगा।

स्थान—
दिनांक—

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर एवं पूर्ण पता

.....
.....
.....