



महात्मा गांधी अंतरराष्ट्रीय हिंदी विश्वविद्यालय

पोस्ट हिंदी विश्वविद्यालय, गांधी हिल्स, वर्धा - 442001 (महाराष्ट्र) भारत

कार्यभार ग्रहण हेतु सहमति-पत्र

महात्मा गांधी अंतरराष्ट्रीय हिंदी विश्वविद्यालय द्वारा जारी सूचना क्रमांक 006/Estt./Cont.Tech./2018/1580 दिनांक 16.07.2019 के तहत विभाग/केंद्र में गेस्ट फैकल्टी के रूप में पूर्णतया अस्थायी तौर पर मेरा चयन किया गया है। इस हेतु मैं आज दिनांक से अपनी सेवाएँ देने के लिए उपस्थित हूँ।

इस संबंध में निम्नांकित नियमों एवं शर्तों से मेरी सहमति है:

1. संबंधित विभाग/केंद्र में गेस्ट फैकल्टी (लेक्चर बेसिस) के रूप में विश्वविद्यालय अनुदान आयोग के पत्र संख्या F.25-1/2018 (PS/MISC.) दिनांक 28.01.2019 के तहत जारी दिशानिर्देशों के अनुरूप राशि ₹ 1,500/- प्रति कालांश (अधिकतम राशि ₹ 50,000/- प्रतिमाह) के मानदेय पर मेरी सेवाएँ ली जा रही हैं।
2. ये सेवाएँ मेरे कार्यभार ग्रहण करने की तिथि से अकादमिक सत्र 2019-20 में अधिकतम 10 महीने अथवा विश्वविद्यालय में नियमित अध्यापकों की नियुक्ति होने तक अथवा जब तक मेरी सेवाओं की विश्वविद्यालय को आवश्यकता होगी (जो भी पहले हो), के लिए होगी।
3. इस परिप्रेक्ष्य में भविष्य में मेरा विश्वविद्यालय में किसी भी पद हेतु नियमित नियुक्ति का कोई भी दावा व कोई भी लाभ यथा- पेंशनादि मान्य नहीं होगा।
4. मेरी सेवाएँ विश्वविद्यालय द्वारा कभी भी समाप्त की जा सकेंगी, परन्तु मुझे विश्वविद्यालय की सेवाएँ छोड़ने हेतु एक माह पूर्व विश्वविद्यालय को सूचना देना अनिवार्य होगा।
5. मैं अवगत हूँ कि विश्वविद्यालय को जिस किसी भी समय मेरी शैक्षणिक योग्यताओं के संबंध में अथवा अन्य कोई भी आपत्तिजनक तथ्य संज्ञान में आएगा, विश्वविद्यालय मेरी सेवाओं को समाप्त करने के लिये स्वतंत्र होगा।
6. मैं अवगत हूँ कि संबंधित विभागाध्यक्ष/केंद्र निदेशक के द्वारा मेरे किए गए कार्यों का सत्यापन प्रतिमाह करने के पश्चात ही मुझे मानदेय का भुगतान होगा।

दिनांक :

हस्ताक्षर :

स्थान :

पूरा नाम :

कार्यालयीन उपयोग हेतु

सूचना क्रमांक दिनांक के अनुसार चयनित अभ्यर्थी डॉ./श्री/सुश्री पुत्र/पुत्री/पत्नी द्वारा आज दिनांक (पूर्वाह्न/अपराह्न) विभाग/केंद्र में सेवा हेतु उपस्थित हुए/हुई। इस हेतु वांछनीय अर्हताओं के अनुरूप इनके मूल प्रमाणपत्रों के सत्यापनोपरांत इन्हें दिनांक से कार्यभार ग्रहण करवाया गया।

दिनांक :

हस्ताक्षर :

स्थान :

पदनाम :

विद्यापीठ/विभाग/केंद्र :