



जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया Jananayak Chandrashekhar University, Ballia

पत्रांक: जे0एन0सी0यू0 / सा0प्र0 / 10474 / 2026

दिनांक: 02 सितम्बर, 2026

पत्रांक: जे0एन0सी0यू0 / सा0प्र0 / 10474 / 2026

दिनांक: 02 सितम्बर, 2026



अंशकालिक कार्यक्रम अधिकारी पद पर नियुक्ति हेतु पुर्नविज्ञापन

एतद्वारा जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय बलिया परिसर में राष्ट्रीय सेवा योजना की पूर्व संचालित 01 इकाई एवं सत्र 2026-27 में आबंटित 01 नवीन इकाई के 'अंशकालिक कार्यक्रम अधिकारी' के पद पर नियुक्ति हेतु विश्वविद्यालय परिसर में कार्यरत अर्हताधारी स्थायी प्राध्यापकों से संलग्न आवेदन-पत्र पर आवेदन **दिनांक: 07 सितम्बर, 2026** तक कुलसचिव कार्यालय में आमन्त्रित किये जाते हैं।

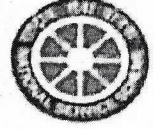
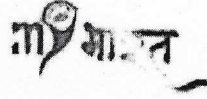

कुलसचिव

प्रतिलिपि- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

1. माननीय कुलपति जी, जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।
2. वित्त अधिकारी, जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया।
3. प्रभारी वेबसाइट को विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।
4. सम्बन्धित पत्रावली।


(एस0एल0 पाल)
कुलसचिव

पता:- शहीद स्मारक, निकट सुरहा ताल, जिला-बलिया, उ0प्र0 पिन कोड:-277001
Address:- Saheed Smarak, Near Surha Taal, Dist-Ballia, U.P. Pin Code-277001
Website:-www.jncu.ac.in E-mail :- jncuballia@gmail.com



राष्ट्रीय सेवा योजना

जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया

पता- शहीद स्मारक, निकट सुरहा ताल, जिला- बलिया, उ. प्र., पिन कोड- 277301

मोबाइल फोन नंबर- 9452400911

ई-मेल आईडी.- nssjncu@gmail.com

वर्ष 2026-27 में राष्ट्रीय सेवा योजना इकाई के कार्यक्रम अधिकारी पद के लिए आवेदन पत्र

1. संस्था का नाम-
2. संस्था की प्रकृति (विश्वविद्यालय/राजकीय/अनुदानित/स्ववित्तपोषित- महाविद्यालय)-
3. आवेदक का नाम-
4. पिता का नाम- श्री
5. माता का नाम - श्रीमती
6. स्थानीय पता-
7. स्थाई पता-
8. आवेदक का पदनाम (असिस्टेंट प्रोफेसर/असोसिएट प्रोफेसर/प्रोफेसर)-
9. विभाग/विषय का नाम-
10. नियुक्ति तिथि-
11. जन्मतिथि-
12. लिंग-
13. सामाजिक श्रेणी (सामान्य/ओबीसी/एससी/एसटी)-
14. शैक्षणिक योग्यता -
15. आधार संख्या -
16. मोबाइल फोन नंबर -
17. व्हाट्सअप नंबर -
18. ई-मेल आईडी -
19. सामुदायिक सेवा के क्षेत्र में अनुभव (हाँ/नहीं)-

पासपोर्ट साइज
रंगीन फोटोग्राफ

आवेदक का हस्ताक्षर -

दिनांक -

कुलसचिव का हस्ताक्षर एवं मुहर

केवल कार्यालय के प्रयोग के लिए