

डॉ.हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर (म0प्र0)

(केंद्रीय विश्वविद्यालय)

संपदा कार्यालय

फोन: 8085427073

क्र./रिक्त/ आ.सू./संपदा/2023/1930

16 मार्च 23

//सूचना//

डॉ.हरीसिंह गौर केंद्रीय विश्वविद्यालय परिसर स्थित विभिन्न श्रेणियों के आवासों की स्थिति/रिक्तता एवं उनकी पात्रता निम्नानुसार है। अतः आवास आवंटन हेतु पात्र प्रोफेसर/एसोसिएट प्रोफेसर, असिस्टेंट प्रोफेसर, अधिकारियों एवं कर्मचारियों से निर्धारित प्रपत्र में आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं। आवेदन करने की अंतिम तिथि इस सूचना प्रकाशन की तिथि से 07 दिवस होगी।

रिक्त आवास ग्रहों की सूची निम्नानुसार है।

- | | |
|---|-----------------------------------|
| 1. बी टाईप, आवास क्रमांक-13 (A) 14,, 23 | कुल संख्या 03 L-13,या 14 |
| 2. गुरुनिलयम V-105 405, 403 | कुल संख्या 03 L-13,या 14 |
| 3. बीडीएस टाइप, आवास क्रमांक-02, एवं 04 | कुल संख्या 02 L-13 |
| 4. आवास एन.पी क्यू -02 | कुल संख्या 01 L-9, 10, 11 |
| 5. सी टाईप, आवास क्रमांक-5, 6, 8 12, 27,,46, 49 53, 55,36,
92, 70, 72, 77, 78, 82, 83, 84, 85, 88, 89, 99,101,102, | कुल संख्या 23 L- 5400, 6600 |
| 6. ग्रीन हास्टल एल- 03 | कुल संख्या 01 L- 5400, 6600 |
| 7. सी.डीएस टाईप, आवास क्रमांक-04 एवं 07 | कुल संख्या 02 L- 7, 8, |
| 8. टीएच टाइप, आवास क्रमांक-01 ,2, 4,, 7,
8, 09,15, 16, 17, 20, 22, | कुल संख्या 11 L-4200 |
| 9. डी टाइप, (A) आवास क्रमांक-10, 12, 13
Grup D, आवास क्रमांक-05, 15, | कुल संख्या-05 L-2, 3, 4,5
L- 1 |
| 10. टाइप टू आवास, G-01 G-02 F-01
गौर भवन परिसर स्थित | कुल संख्या 03 L-1 |

नोट :-समय सीमा में प्राप्त आवेदन आवास आवंटन समिति की आगामी बैठक में विचारार्थ प्रस्तुत किये जायेंगे।

संपदा अधिकारी

प्रतिलिपि:-

1. समस्त संकायाध्यक्षों/विभागाध्यक्षों को सूचनार्थ।
2. प्रोफेसर/एसोसिएट प्रोफेसर को सूचनार्थ।
3. शाखा अनुभाग अधिकारी संबंधित कर्मचारियों को सूचनार्थ।
4. कुलपति जी के सचिव को सूचनार्थ।
5. कुलसचिव जी के निज सहायक को सूचनार्थ।
6. प्रभारी विश्वविद्यालय वेबसाईट उक्त सूचना के प्रकाशन हेतु।
7. सूचना पटल।

संपदा अधिकारी
डॉ. हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय
सागर, म.प्र.
16/3/23

DOCTOR HARISING GOUR VISHWAVIDYALAYA SAGAR (M.P.)
BEFORE THE NOTRI PUBLIC OFFICER SAGAR (M.P.)

I.....

Aged Years.

S/O.....Occupation.

R/D.....Teh.District.....
do hereby affirm as under .

AFFIDAVIT

1. That I do not own any house in my name or in the name of my wife or depends name is sagar city including sagar municipal & cantonment area and within five kms. From there.
2. That I have not rented out any residential accommodation to any one since I do not have any house . Nobody is paying any rent to me.
3. That no person / tenant is permanently living with me in my quarter who is not related to me.
4. That I have not Subletted my quarter to anyone. It is therefore this affidavit is submitted.

Sagar .

Dated.....

Deponent

IAged..... Years.

S/O.....Occupation

.....R/O.....Teh. and Distt.....herely verify

that the statement of paras 1,2,,3 and 4 of this affidavit are true to the best of my knowledge.
Sagar

Deponent

Deted.....

1-Witness:-

2- witness:-

Signature of witnesses and name with
Father s name with full address.