



## ਦਾ ਮਹਾਰਾਜਾ ਭੁਪਿੰਦਰ ਸਿੰਘ ਪੰਜਾਬ ਸਪੋਰਟਸ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਪਟਿਆਲਾ

ਮਿਤੀ 13.08.2025

### ਜਨਤਕ ਸੂਚਨਾ

ਦਾ ਮਹਾਰਾਜਾ ਭੁਪਿੰਦਰ ਸਿੰਘ ਪੰਜਾਬ ਸਪੋਰਟਸ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਪਟਿਆਲਾ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨਿਕ ਕਾਲਜ (ਪ੍ਰੋ. ਗੁਰਸੇਵਕ ਸਿੰਘ ਸਰਕਾਰੀ ਕਾਲਜ ਆਫ ਫਿਜ਼ੀਕਲ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨ, ਪਟਿਆਲਾ) ਵਿਖੇ ਡੀ.ਪੀ.ਐੱਡ (ਦੋ ਸਾਲਾ) ਕੋਰਸ ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥਿਆਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਲੈਕਚਰਾਰ (Self Financing on Lecture Basis) ਦੀ ਅਸਾਮੀ ਲਈ ਅਰਜੀਆਂ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਅਸਾਮੀ ਲਈ ਵਿਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ ਹੇਠ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ:

**"M.P.Ed with at least fifty five percent marks**

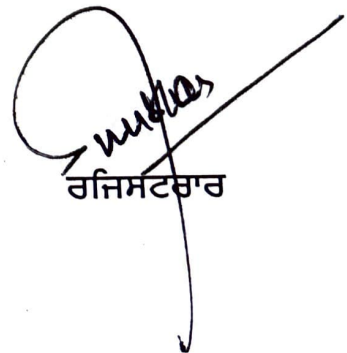
**Or**

**B.P.Ed with at least fifty five percent marks and eight years experience as Physical Instructor or any other nomenclature at school level in recognized elementary school.**

**Sports Trainers (Part-Time) Bachelor's degree in physical education with a specialization in at least one game/sport."**

ਚਾਹਵਾਨ ਉਮੀਦਵਾਰ ਨੱਥੀ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇ ਅਨੁਸਾਰ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਫਾਰਮ ਭਰ ਕੇ ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਕਾਪੀਆਂ ਨਾਲ ਲਗਾ ਕੇ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ, ਪ੍ਰੋ. ਗੁਰਸੇਵਕ ਸਿੰਘ ਸਰਕਾਰੀ ਕਾਲਜ ਆਫ ਫਿਜ਼ੀਕਲ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨ, ਪੰਜਾਬੀ ਬਾਗ, ਪਟਿਆਲਾ ਵਿਖੇ ਜਮਾਂ ਕਰਵਾਉਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਗੇ। ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਆਖਰੀ ਮਿਤੀ 23.08.2025 ਦੁਪਹਿਰ 2:00 ਵਜੇ ਤੱਕ ਹੈ।

ਹੋਰ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰ. 0175-2228303 ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

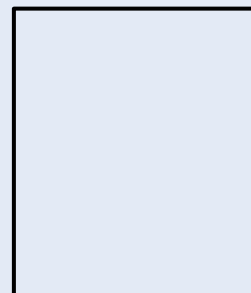
  
ਰਜਿਸਟਰਾਰ



ਦਾ ਮਹਾਰਾਜਾ ਭੁਪਿੰਦਰ ਸਿੰਘ ਪੰਜਾਬ ਸਪੋਰਟਸ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਪਟਿਆਲਾ  
THE MAHARAJA BHUPINDER SINGH PUNJAB SPORTS UNIVERSITY, PATIALA  
MOHINDRA KOTHI, THE MALL ROAD, PATIALA-147 001  
(ESTABLISHED VIDE PUNJAB ACT NO.11 OF 2019)

PROF. GURSEWAK SINGH GOVT. COLLEGE OF PHYSICAL EDUCATION, PATIALA

Post: Lecturer (Self-financing) On Lecture Basis  
Campus: Prof. Gursewak Singh Govt. College of Physical Education, Patiala



Applicant Details:

Name of The Candidate:		Date of Birth:	
Father's Name:		Mother's Name:	
Punjabi in Matriculation:		Marital Status:	
Gender:		Spouse's Name:	
Nationality:		Mobile No.:	
Domicile:		Alt Mobile No.:	
Email Id:			
Age as on 01.01.2025			

Address Details:

Correspondence Address:
Permanent Address:

Qualification Details:

Name of Examination	Name of University/Board	Year of passing	Marks obtained	Total Marks	%age	Subjects

**Experience Details:**

Designation	Employer	Date of Joining	Date of Leaving	Duties	Reason for Leaving

1. I hereby declare that I am aware that once I've applied for the post, I will not be able to change any details in the application form.
2. In case of above mentioned details/declaration being proved wrong, my application will be rejected and I will not object to it.
3. Attested photocopies in support of above mentioned details are attached herewith. Originals documents will be shown during interview.

Signature of Applicant

---