



# COLLEGE OF ENGINEERING, PATHANAPURAM

(Under the Co-operative Academy of Professional Education, Estd. by Govt. of Kerala)

No-E2-833/2025/PEC

22.06.2026

To

**The Editor**

Sir,

**Sub:-CEP-Publication of Press note-reg.**

I request that the matter given hereunder may kindly be arranged to be published in your esteemed daily in the next issue. With warm regards

Yours faithfully,

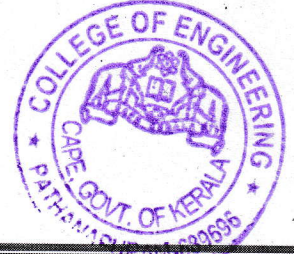
**PRINCIPAL**

പത്രകുറിപ്പ്

പത്തനാപുരം എഞ്ചിനീയറിംഗ് കോളേജിൽ അഡ്ഹോക് അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർ ഇന്റർവ്യൂ

കൊല്ലം: പത്തനാപുരം എഞ്ചിനീയറിംഗ് കോളേജിൽ സിവിൽ എഞ്ചിനീയറിംഗ്, കമ്പ്യൂട്ടർ സയൻസ് ആൻഡ് എഞ്ചിനീയറിംഗ്, ഇലക്ട്രിക്കൽ ആൻഡ് ഇലക്ട്രോണിക്സ് എഞ്ചിനീയറിംഗ്, ഇലക്ട്രോണിക്സ് ആൻഡ് കമ്പ്യൂണിക്കേഷൻ എഞ്ചിനീയറിംഗ്, മെക്കാനിക്കൽ എഞ്ചിനീയറിംഗ്, ഫിസിക്സ്, കെമിസ്ട്രി, ഇംഗ്ലീഷ്, മാത്തമാറ്റിക്സ്, ഫിസിക്കൽ എഡ്യൂക്കേഷൻ എന്നീ വിഭാഗങ്ങളിൽ അഡ്ഹോക് അസിസ്റ്റന്റ് പ്രൊഫസർമാരുടെ താൽക്കാലിക ഒഴിവുകളിലേക്കുള്ള നിയമനത്തിന് **29.06.2026** തിങ്കളാഴ്ച രാവിലെ **10** മണിക്ക് കോളേജിൽ വച്ച് ഇന്റർവ്യൂ നടത്തപ്പെടുന്നു. **AICTE** നിയമപ്രകാരം നിശ്ചിത യോഗ്യതകൾ നേടിയ ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ ആയതിലേക്കു തയ്യാറാക്കിയ നിശ്ചിത അപേക്ഷയും രേഖകളുടെ അസ്സൽ പകർപ്പുകളും സഹിതം കോളേജിൽ പ്രസ്തുത ദിവസം ഹാജരാകണമെന്ന് പ്രിൻസിപ്പാൾ അറിയിക്കുന്നു. കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്കായി 9446538386, 9495917725, 7907926237 എന്ന ഫോൺ നമ്പറുകളിൽ ബന്ധപ്പെടാവുന്നതാണ്.

**പ്രിൻസിപ്പാൾ**





# COLLEGE OF ENGINEERING PATHANAPURAM

(Under the Co-operative Academy of Professional Education, Estd. By the Government of Kerala)  
Elikkattoor P O, Piravanthoor, Kollam – 689696

## APPLICATION FORM

1.	Name of the Applicant	
2.	Name of the Post	
3.	Name and Address of the candidate with District and Pin code ( Permanent)	
4.	Contact Address with District and Pin code	
	Contact No/Mobile No.	
	Email ID	
5.	Age and Date of Birth	
6.	Gender	
7.	Caste and Community	
8.	Marital Status	

### 9. Academic and Professional Qualification

Degree	Year and month of Passing	Name of College and University	Percentage of Mark	Remarks
B.TECH				
M.TECH				
PhD				
Additional Qualifications (if any)				
10.	Awards(International/National/State)			
11.	No. of Publications (Published in Peer reviewed or UGC listed journals)			

## 12. Teaching or Post Doctoral Experience

Sl No	Post Held	Institution.	Period		Total(yrs)	Remarks
			From	To		

I declare that all the statements are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief.

Place:

Date :

**Signature**