

कार्यालय अधिष्ठाता छात्र कल्याण

पत्रांक: अ0छा0क0/906

दिनांक: 13-12-2019

समस्त विभागाध्यक्ष  
कृषि महाविद्यालय, गृह विज्ञान महाविद्यालय,  
पशु चिकित्सा एवं पशु पालन महाविद्यालय,  
विज्ञान एवं मानविकी महाविद्यालय, प्रौद्योगिक महाविद्यालय,  
मत्स्य महाविद्यालय, एवं कृषि व्यवसाय प्रबन्धन महाविद्यालय,


वर्ष 2019-20 के प्रथम षटमास में पीएच0डी0 में नव प्रवेश प्राप्त छात्रों एवं विश्वविद्यालय में अध्ययनरत पुराने छात्रों के नवीनीकरण हेतु उनके प्रथम पंजीकरण के दिनांक से अध्येयतावृत्ति दिये जाने हेतु सम्बन्धित विभागाध्यक्षों द्वारा वर्ष 1994-95 में निर्धारित एवं कुलपति महोदय द्वारा अनुमोदित प्रक्रिया के अन्तर्गत उनसे निर्धारित प्रपत्र (संलग्न) पर आवेदन पत्र मांगे जाने हैं। अध्येयतावृत्ति स्वीकृति की अवधि प्रथम पंजीकरण के दिनांक से अधिकतम 36 माह या थीसिस जमा करने के दिनांक तक जो भी पहले हो, होगी और शैक्षिक प्रगति के आधार पर इसका प्रत्येक षटमास में नवीनीकरण किया जायेगा।

रु0 6000/- प्रतिमाह की यह अध्येयतावृत्ति पीएच0डी0 में प्रत्येक विषय में प्रवेश प्राप्त दो नये छात्रों को उनकी शैक्षिक योग्यता से सम्बन्धित विभिन्न परीक्षाओं में प्राप्त अंको के आधार पर तैयार मैरिट के अनुसार स्वीकृति की जायेगी। मैरिट निम्न फार्मूले के आधार पर तय की जायेगी।

क्रम सं0	परीक्षा का नाम	प्राप्तांको का प्रतिशत
1.	हाई स्कूल	10 प्रतिशत
2.	इन्टरमीडिएट	10 प्रतिशत
3.	स्नातक	10 प्रतिशत
4.	पारास्नातक	20 प्रतिशत
	योग	50 प्रतिशत
5.	प्रवेश परीक्षा	50 प्रतिशत
	कुल योग	100 प्रतिशत

उपरोक्त फार्मूले के आधार पर मैरिट लिस्ट तैयार कर सम्बन्धित विभागाध्यक्ष उसे अपनी संस्तुतियों के साथ अपने विभाग के समस्त छात्रों से प्राप्त प्रार्थना पत्रों का संलग्न करते हुए सहित दिनांक 31.12.2019 तक इस कार्यालय को भेजेंगे, तदोपरान्त विभागाध्यक्षों की यह संस्तुतियां अध्येयतावृत्ति स्वीकृति किये जाने संस्तुतियों हेतु पूर्व में गठित समिति के सम्मुख अधिष्ठाता छात्र कल्याण द्वारा रखी जायेगी। यह समिति केवल उन्हीं छात्रों के प्रार्थना पत्रों पर विचार करेगी, जिन्होंने पूर्णकालिन छात्र के रूप में प्रवेश परीक्षा में सफलता के उपरान्त विश्वविद्यालय में प्रवेश प्राप्त किया है।

अतः आपसे अनुरोध है कि उपरोक्तानुसार कार्यवाही सुनिश्चित कर अपने विभाग से प्रवेश प्राप्त समस्त नये छात्रों से प्राप्त प्रार्थना पर एवं मैरिट लिस्ट सम्बन्धित पत्रावली सहित अपनी स्पष्ट संस्तुतियों के साथ दिनांक 31.12.2019 तक इस कार्यालय को भिजवाने का कष्ट करें।

  
(सलिल तिवारी)  
अधिष्ठाता छात्र कल्याण

प्रतिलिपि:

1. समस्त अधिष्ठाता, कुलसचिव, नियंत्रक, निदेशक शोध।
2. नोटिस बोर्ड शास्त्री, कस्तूरबा, गाँधी, स्वर्ण जयंती, मीनाक्षी भवन में विद्यार्थियों को सूचनाार्थ।
3. विश्वविद्यालय वैबसाइड पोर्टल अपलोड हेतु।

DEPARTMENT.....

SL.NO..... BANK A/C NO.....(SBI/PNB/UCO)  
IFSC Code.....

**APPLICATION FORM FOR THE SANCTION OF UNIVERSITY FELLOWSHIP TO THE  
STUDENT ADMITTED TO Ph.D PROGRAMME IN.....  
SEMESTER.....**

1. Name (Block letters) : .....
2. Id.No. : .....
3. Subject of study (Major) : .....
4. Date of Registration : .....
5. Batch : .....
6. Personal Information:
  - 6.1. Father's Name : .....
  - 6.2. Present Postal Address.....
  - 6.3. Permanent Postal Address .....
7. Telephone/Mobile No. : .....
8. E-mail : .....
9. Details of Academic performance:

Sl. No.	Degree Programme / HoD	Remarks	Subject	Total Marks	Marks obtained	% of marks	Remarks by HoD.
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Marks obtained in University Entrance Exam of Ph.D .....

10. Are you getting any other financial assistance (if so, give full details)

**DECLARATION**

I hereby declare that I have been admitted in Ph.D degree programme on the basis of entrance examination.

I hereby declare that all the statement made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and behalf, in the event of any information being found false and incorrect the award of my fellowship may be cancelled.

Total No. of Ph.D seats

Signature of the candidate

Name in Full Signature of Advisor

Name in Full.....

Id.No.

Id.No.....

Signature of Dean, College of

Sign. Of HoD

Sign. Dean, PGS

APPLICATION FORM FOR RENEWAL OF UNIVERSITY PH.D FELLOWSHIP

FOR.....SEMESTER.....20.....-20.....

- 1. Name of Scholar :
- 2. Id.No. :
- 3. Batch :
- 4. Subject (Major)/Department :
- 5. C.G.P.A. :
- 6. Date of registration in current semester :
- 7. Date of 1<sup>st</sup> registration (Admission time) :
- 8. Contact No. :
- 9. E-mail :

**DECLARATION OF THE APPLICANT:**

- 1. I hereby certify that I am not in receipt of any other fellowship/financial assistance from any other source except University fellowship.
- 2. That at present I am neither on AP or CP.

Signature

Name

Id.No.

Please stick off. Not applicable

Signature

Name

Id.No.

Please stick off. Not applicable

**Advisor's Reports**

- |                             |  |   |                             |
|-----------------------------|--|---|-----------------------------|
| Regular/irregular           | 1. Attendance                              | : | Regular/Irregular           |
| Yes/No                      | 2. Whether the student on AP               | : | Yes/No                      |
| Yes/No                      | 3. Whether the student on CP               | : | Yes/No                      |
| Satisfactory/unsatisfactory | 4. Overall progress of the student         | : | Satisfactory/unsatisfactory |
|                             | 5. Recommendation of renewal of fellowship | : |                             |

Signature of Advisor \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Department \_\_\_\_\_

Designation \_\_\_\_\_

**Forwarded to Dean Student Welfare for necessary action.**

Signature of HOD

Name

Designation

Department

Signature

Dean

College

Seal

Signature

Dean, PGS

Seal