

कार्यालय अधिष्ठाता छात्र कल्याण

पत्रांक: अ0छा0क0 / 168

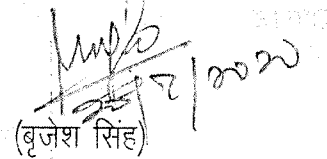
दिनांक: 20/7/2020

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 द्वितीय षण्मास में पीएच0डी0 में अध्ययनरत पुराने छात्रों को 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 नवीनीकरण प्रार्थना पत्र मांगे जाने है। अध्येयतावृत्ति स्वीकृति की अवधि प्रथम पंजीकरण के दिनांक से अधिकतम 36 माह या थ्रीसिस जमा करने के दिनांक तक जो भी पहले हो, होगी और शैक्षिक प्रगति के आधार पर इसका प्रत्येक षट्मास में नवीनीकरण किया जायेगा।

उपरोक्त के संबंध में सक्षम अधिकारी द्वारा स्वीकृति प्रदान की गई है कि पीएच0डी0 में अध्ययनरत पुराने विद्यार्थी जो पूर्व से ही अध्येयतावृत्ति प्राप्त कर रहे हैं की अध्येयतावृत्ति का नवीनीकरण सम्प्रति कर दिया जाये। इस निमित्त वह अपना आवेदन पत्र भरकर ई-मेल के माध्यम से इस कार्यालय को प्रेषित करेंगे एवं तत्पश्चात् अन्य औपचारिकताएं सलाहकार के माध्यम से इस कार्यालय द्वारा पूर्ण कर उनको अध्येयतावृत्ति का भुगतान कर दिया जाये।

अतः आपसे अनुरोध है कि उपरोक्तानुसार कार्यवाही सुनिश्चित कर अपने विभाग से पीएच0डी0 में अध्ययनरत समस्त पुराने छात्रों से नवीनीकरण प्रार्थना पत्र प्राप्त कर अपनी स्पष्ट संस्तुतियों के साथ दिनांक 31.07.2020 तक इस कार्यालय को भिजवाने का कष्ट करें।

  
(बृजेश सिंह)

अधिष्ठाता छात्र कल्याण

संलग्नक:—नवीनीकरण प्रार्थना पत्र का प्रारूप।

**प्रतिलिपि:**

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

APPLICATION FORM FOR RENEWAL OF UNIVERSITY PH.D FELLOWSHIP

II/III/IV/V/VI/

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

**Advisor's Reports**

- 1. Attendance : Regular/Irregular
- 2. Whether the student on AP : Yes/No
- 3. Whether the student on CP : Yes/No
- 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 \_\_\_\_\_