

कार्यालय अधिष्ठाता छात्र कल्याण

पत्रांक: अ0छा0क0/697

दिनांक १-१-2025

समस्त अधिष्ठाता

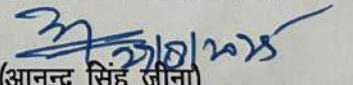
वर्ष 2024-25 के द्वितीय षट्मास में पीएच0डी0 में नव प्रवेश प्राप्त विद्यार्थी (जिनकी अध्ययतावृत्ति स्वीकृति नहीं हुई है) को उनके वर्ष 2024-25 के द्वितीय षट्मास के पंजीकरण के दिनांक से अध्ययतावृत्ति दिये जाने हेतु सम्बन्धित विभागाध्यक्षों द्वारा वर्ष 1994 - 95 में निर्धारित एवं कुलपति महोदय द्वारा अनुमोदित प्रक्रिया के अन्तर्गत उनसे निर्धारित प्रपत्र (संलग्न) पर आवेदन पत्र मांगे जाने हैं। साथ ही 2024-25 प्रथम षट्मास में प्रवेश प्राप्त विद्यार्थी जो अध्ययतावृत्ति से वन्चित रह गये वह भी आवेदन कर सकते हैं। अध्ययतावृत्ति स्वीकृति की अवधि प्रथम षट्मास के पंजीकरण के दिनांक से अधिकतम 36 माह या थीसिस जमा करने के दिनांक तक जो भी पहले हो और शैक्षिक प्रगति के आधार पर इसका प्रत्येक षट्मास में नवीनीकरण किया जायेगा।

रु0 6000/- प्रतिमाह की यह अध्ययतावृत्ति पीएच0डी0 के प्रत्येक उपाधि कार्यक्रम में प्रवेश प्राप्त दो 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। निर्धारित संख्या में उपलब्ध अध्ययतावृत्ति यदि देय रहती है तो वह अन्य विद्यार्थियों को नियमानुसार देय होगी।

क्रम स0	परीक्षा का नाम	प्राप्तार्थों का प्रतिशत
1.	हाई स्कूल	10 प्रतिशत
2.	इन्टरमीडिएट	10 प्रतिशत
3.	स्नातक	10 प्रतिशत
4.	परास्नातक	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 सहित अपने विभाग के समस्त विद्यार्थियों के प्रार्थनापत्र, हाईस्कूल, इन्टरमीडिएट, स्नातक एवं परास्नातक की अंकतालिकाओं तथा वर्ष 2024-25 द्वितीय षट्मास के पंजीकरण की रजिस्ट्रेशन स्लीप को सम्बंधित प्राधिकारी के हस्ताक्षर सहित प्रार्थना पत्रों को संलग्न करते हुए दिनांक 20.09.2025 तक इस कार्यालय को भेजेंगे, तदोपरान्त विभागाध्यक्षों की यह संस्तुतियां अध्ययतावृत्ति स्वीकृति संस्तुतियों हेतु पूर्व में गठित समिति के सम्मुख अधिष्ठाता छात्र कल्याण द्वारा रखी जायेगी। यह समिति केवल उन्हीं विद्यार्थियों के प्रार्थना पत्रों पर विचार करेगी, जिन्होंने पूर्णकालीन 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 वर्ष 2024-25 के द्वितीय षट्मास में प्रवेश लिये विद्यार्थियों के प्रार्थनापत्र एवं मैरिट लिस्ट सम्बन्धित पत्रावली अपनी स्पष्ट संस्तुतियों सहित दिनांक 20.09.2025 तक इस कार्यालय को प्रेषित करने की कृपा करें। विलम्ब से प्राप्त अध्ययतावृत्ति आवेदन पत्र को किसी भी दशा में स्वीकार नहीं किया जाएगा।


(आनन्द सिंह जीना)
अधिष्ठाता छात्र कल्याण

प्रतिलिपि:

- नोटिस बोर्ड स्वर्ण जयंती भवन, चितरंजन भवन द्वितीय, शास्त्री भवन, शिवालिक भवन एवं विवेकानंद भवन में विद्यार्थियों को सूचनार्थ।
- विश्वविद्यालय वेबसाइट पोर्टल अपलोड हेतु।
- समस्त विभागाध्यक्ष को अधिष्ठाता के माध्यम से सूचनार्थ।
- नियंत्रक को सूचनार्थ प्रेषित।
- निदेशक शोध को सूचनार्थ प्रेषित।
- कुलसचिव महोदय को सूचनार्थ प्रेषित।

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	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

Signature of Advisor

Name in Full.....

Id.No.....

Signature of Dean, College of

Sign. Of HoD

Sign. Dean, PGS