

# जीवाजी विश्वविद्यालय, ग्वालियर

क्रमांक/एफ/अकादमी/पीएचडी/2016/ 8508

दिनांक : 30/09/16

प्रति,

प्राचार्य/प्राचार्या,  
समस्त शासकीय/अशासकीय महाविद्यालय,  
जीवाजी विश्वविद्यालय ग्वालियर से संबंधित,

विषय- मार्गदर्शक/शोध केन्द्रों की जानकारी वावत्।

उपरोक्त विषय में लेख है। कि आपके महाविद्यालय के सभी संकायों के समस्त मार्गदर्शक एवं शोध केन्द्रों का विवरण संलग्न प्रपत्र में उपलब्ध कराकर सहयोग करने का कष्ट करें।

उक्त संलग्न प्रारूप पर विवरण दिनांक 13.10.2016 तक शोध शाखा (अकादमी विभाग) में जमा करावें। जिससे शोध कार्य को गति प्रदान हो सकें।

आदेशानुसार।  
उपकुलसचिव (अकादमी)

# जीवाजी विश्वविद्यालय, ग्वालियर

क्रमांक/एफ/अकादमी/पीएचडी/2016/

दिनांक :

//प्रारूप//

महाविद्यालय का नाम -  
शोध केन्द्र का संकाय -  
शोध केन्द्र का विषय -  
शोध केन्द्र का विभागाध्यक्ष -  
शोध केन्द्र प्रारंभ दिनांक -

क.	शोध निर्देशक का नाम	शोधार्थी का नाम	शोध पंजीयन तिथि	शोधार्थी का विषय	शोध प्रबंध जमा तिथि	योग

हस्ताक्षर प्राचार्य

(अधिकृत शोध केन्द्र अध्यक्ष से अभिप्रमाणित)