

विश्वविद्यालय शोध छात्रवृत्ति हेतु आवेदन-पत्र

सत्र 2024-25

1. आवेदक का पूरा नाम.....
2. पिता/पति का नाम.....
3. पत्र व्यवहार का पूरा पता.....
मोबाइल/दूरभाष क्रमांक एवं ईमेल आई.डी.....
4. जन्म तिथि.....श्रेणी:अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति /पिछड़ा वर्ग/सामान्य
5. वर्तमान व्यवसाय.....
6. शैक्षणिक योग्यता का विवरण:

स.क्र.	परीक्षा का नाम	मंडल/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्त अंको का प्रतिशत	विषय
1.	हाई स्कूल/ हायर सेकेण्डरी				
2.	इण्टरमिडिएट/10+02				
3.	बी.ए./बी.एस.सी. /बी.कॉम/ बी.एच.एस सी. अन्य				
4.	एम.ए./एम.एस.सी./ एम.कॉम/एम.बी.ए./ एम.एड./एम.पी.एड/ एल.एल.एम./ एम.एच.सी. अन्य				
5.	अन्य				

7. मार्गदर्शक का नाम पद पता सहित विश्वविद्यालय/महाविद्यालय/संस्था (जहां वह कार्यरत है)

.....
.....
.....

8. शोध केन्द्र का नाम.....

9. अ) शोध का शीर्षक.....

ब) पी-एच.डी पंजीयन तिथि.....

स) क्या यह प्रथम पंजीयन है.....

द) संकाय एवं विषय जिससे शीर्षक सम्बद्ध है।.....

10. संलग्नक.....

.....
.....
.....
.....

11. शुल्क जमा का विवरण एवं तिथि/बैंक ड्राफ्ट

.....

शोधार्थी का वचन पत्र

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ मैंने द्वारा प्रस्तुत की गई सभी प्रविष्टियां सत्य है। मैंने द्वारा किसी भी तथ्य को छिपाया नहीं गया है। मैं विश्वविद्यालय शोध छत्रवृत्ति के नियम एवं शोध केन्द्र तथा जीवाजी विश्वविद्यालय, ग्वालियर के अनुशासन का पालन करूंगा/करूगी।

दिनांक.....

हस्ताक्षर एवं आवेदक का नाम

मार्गदर्शक का प्रमाण-पत्र

1. मैं प्रो./डॉ.....पदस्थ/सेवानिवृत्त. के रूप में (पद का नाम).....
(महाविद्यालय का नाम).....जीवाजी विश्वविद्यालय का अनुमोदित मार्गदर्शक हूँ।
मैंने पास पी-एच.डी. हेतु वर्तमान में.....शोधार्थी पंजीकृत है।
यदि श्रीमान/श्रीमती.....को विश्वविद्यालय शोध छत्रवृत्ति
के लिए चुना जाता है तो उसकी छःमाही प्रगति विवरण नियमित रूप से भेजता रहूँगा।

दिनांक.....

हस्ताक्षर.....

मार्गदर्शक का नाम.....

शील सहित

शोधकेन्द्र प्रमुख/अग्रेषण केन्द्र/संस्था का प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि निर्धारित शीर्षक पर शोध कार्य हेतु पर्याप्त सुविधा सरल क. 9 (अ) पर निर्धारित विभाग/महाविद्यालय/संस्था पर उपलब्ध है।

यदि श्री/कु./श्रीमतीजो कि शोध कार्य हेतु प्रो./डॉ.....के मार्गदर्शन पंजीयकृत है को विश्वविद्यालय शोध छत्रवृत्ति प्रदान की जाती है, सभी संबंधित सुविधाएँ शोधार्थी को उपलब्ध करवायी जावेगी।

दिनांक.....

हस्ताक्षर.....

नाम.....

(शील सहित)

विभागाध्यक्ष संस्था/