

## देवी अहिल्या विश्वविद्यालय, इन्दौर

पीएच.डी. पाठ्यक्रम में पंजीयन प्रवेश हेतु आवेदन पत्र

विषय. ....

स्वयं सत्यापित  
छाया चित्र

### भाग एक - शोधार्थी का विवरण

1. आवेदक का पूरा नाम(हिन्दी में) .....  
(अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में) .....
2. आवेदक का स्थाई पता .....  
.....
3. पत्र व्यवहार हेतु पता .....  
.....
4. मोबाईल नं./ दूरभाष क्रमांक/ ई-मेल(आय.डी) .....  
.....
5. पिता का नाम/ पति का नाम .....  
(विवाहित महिला होने की अवस्था में)
6. माता का नाम .....  
.....
7. नागरिकता .....  
.....
8. लिंग ..... 9. रक्त समूह .....  
.....
10. विश्वविद्यालय का नामांकन क्रमांक .....  
.....
- 11 (क) यदि किसी संस्था / उपक्रम में कार्यरत हो तो .....  
उसका विवरण .....  
(ख) यदि (क) की जानकारी हों में है तो नियोक्ता .....  
का अनापत्ति प्रमाण-पत्र सलग्न करें।
12. (क) क्या आवेदक म.प्र. की अनुसूचित जाति/  
अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग (चिकनी  
परत को छोड़कर)/ निःशक्तजन प्रवर्ग से है?      हों / नहीं  
b (ख) यदि हों तो किस प्रवर्ग का है। .....  
(प्रमाणपत्र की स्वयं सत्यापित प्रति सलग्न करें)

13. आवेदक की शैक्षणिक योग्यता:

क्रमांक	परीक्षा का नाम	शिक्षा बोर्ड/ विश्वविद्यालय का नाम	वर्ष	ग्रेड/ प्राप्तांक प्रतिशत	श्रेणी	विषय
1.	सेकंडरी / हाई स्कूल (10)					
2.	हायर सेकंडरी/ इंटरमीडिएट (10+2)					
3.	स्नातक					
4.	स्नातकोत्तर					
5.	एम.फिल.					
6.	अन्य					

14. शोध कार्य के लिये प्रस्तावित शीर्षक

(Topic of Proposed Research Work)

अगर शोधार्थी ने उक्त शीर्षक पर कुछ शोध कार्य किया हो तो  
उसका विवरण सहित प्रकाशित शोध पत्रों की प्रतियाँ संलग्न करें

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

15. क्या आवेदक अन्य किसी उपाधि के लिये संस्थागत/

असंस्थागत रूप में इस विश्वविद्यालय अथवा अन्य  
विश्वविद्यालय द्वारा आयोजित किसी अन्य परीक्षा में  
सम्मिलित हो रहा है। यदि हां, तो उसका पूर्ण विवरण

हां / नहीं

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

## भाग दो - शोध निर्देशक का प्रमाणिकरण

मैं आवेदक को उनके शोध कार्य में मार्गदर्शन प्रदान करने के लिए सहमत हूँ। मेरे निर्देशन/ सहनिर्देशन में निम्नलिखित शोधार्थी पंजीकृत हैं:

	शोधार्थी का नाम	निर्देशन/ सह निर्देशन	विश्वविद्यालय का नाम
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....
7	.....	.....	.....

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा विगत पाँच वर्षों में निम्नानुसार शोध पत्र प्रकाशित किये गये हैं:

क्र.	प्रकाशित शोध पत्र का शीर्षक	जर्नल का नाम	वाल्यूम एवं पृष्ठ संख्या

शोध निर्देशक के हस्ताक्षर. ....

शोध निर्देशक का नाम . ....

पद नाम. ....

पता. ....

ई मेल. ....

मोबाईल/ दूरभाष क्रमांक . ....

## भाग तीन - शोध सहनिर्देशक का प्रमाणिकरण

मैं आवेदक को उनके शोध कार्य में मार्गदर्शन प्रदान करने के लिए सहमत हूँ। मेरे निर्देशन/ सहनिर्देशन में निम्नलिखित शोधार्थी पंजीकृत हैं:

	शोधार्थी का नाम	निर्देशन/ सह निर्देशन	विश्वविद्यालय का नाम
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....
7	.....	.....	.....

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा विगत पाँच वर्षों में निम्नानुसार शोध पत्र प्रकाशित किये गये हैं:

क्र.	प्रकाशित शोध पत्र का शीर्षक	जर्नल का नाम	वाल्यूम एवं पृष्ठ संख्या

शोध सह निर्देशक के हस्ताक्षर. ....

शोध सह निर्देशक का नाम . ....

पद नाम. ....

पता. ....

ई मेल. ....

मोबाईल/ दूरभाष क्रमांक . ....

## भाग चार - शोध केन्द्र का प्रमाण-पत्र

मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त शोधार्थी के शोधकार्य से संबंधित पूर्ण सुविधा इस संस्था में उपलब्ध है और उन्हें शोध कार्य करने हेतु सुविधाएं उपलब्ध कराई जावेगी। यह संस्था शोध कार्य के लिए विश्वविद्यालय से मान्य है। अनुशंसा सहित आवेदन पत्र अंग्रेषित किया जाता है।

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त शोधार्थी ने संस्था में निम्नलिखित शुल्क जमा करा दिया है:

१. शोध केन्द्र शुल्क (विभागीय कम्प्यूटर प्रयोगशाला एवं पुस्तकालय शुल्क सहित)
२. शोध प्रयोगशाला शुल्क (यदि उपयोग किया जा रहा हो तो)
३. शोध केन्द्र सुरक्षा निधि शुल्क
४. पहचान पत्र शुल्क
५. सूचना प्रौद्योगिकी इंफ्रास्ट्रक्चर शुल्क

जिसकी प्राप्ति रसीद क्रमांक . . . . . दिनांक. . . . . है एवं रसीद की प्रति आवेदन के साथ संलग्न है।

दिनांक. . . . .

(शोध केन्द्र प्रमुख के हस्ताक्षर)  
नाम एवं मुद्रा सहित

## भाग पाँच - देवी अहिल्या विश्वविद्यालय केन्द्रीय पुस्तकालय का प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि शोधार्थी श्री / श्रीमती / कुमारी . . . . . ने निम्नानुसार शुल्क रसीद क्रमांक. . . . . दिनांक. . . . . द्वारा जमा कर दिया है:

१. पुस्तकालय शुल्क
२. पुस्तकालय सुरक्षा निधि शुल्क

दिनांक. . . . .

(पुस्तकालयाध्यक्ष)  
विश्वविद्यालय केन्द्रीय पुस्तकालय

## भाग छः - शोधार्थी द्वारा संलग्न प्रपत्र

१. निर्धारित प्रपत्र में पूर्ण आवेदन-पत्र।
२. शोध केन्द्र में जमा शुल्क की रसीद की फोटोप्रति।
३. विश्वविद्यालय केन्द्रीय पुस्तकालय शुल्क की जमा रसीद की प्रति।
४. यदि शोधार्थी किसी संस्था/ उपक्रम में कार्यरत है तो अनापत्ति प्रमाण-पत्र।
५. मार्क शीट/ ग्रेडशीट की स्वयं सत्यापित प्रतियाँ।
६. यदि शोधार्थी अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति/ अन्य पिछड़ा वर्ग(चिकनी परत को छोड़कर)/ निःशक्तजन प्रवर्ग से है, तो सक्षम अधिकारी के प्रमाण पत्र की स्वयं सत्यापित प्रति।
७. गेप सर्टिफिकेट ।
८. पात्रता प्रमाण-पत्र (म.प्र. से बाहर के छात्रों के लिये)।
९. प्रवजन प्रमाण-पत्र (अन्य विश्वविद्यालयों के लिये)।
१०. शोध प्रस्ताव की सात प्रतियाँ, स्वयं हस्ताक्षरित, निर्देशक, सह-निर्देशक, शोध केन्द्र के प्राचार्य / विभागाध्यक्ष से हस्ताक्षर सहित।

## भाग सात - शोधार्थी का घोषणा-पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ / करती हूँ कि मैंने अध्यादेश १८ का अध्ययन कर लिया है एवं मेरी जानकारी के अनुसार इस आवेदन पत्र की प्रविष्टियों एवं दी गई जानकारी सच्ची एवं पूर्ण है। यदि पीएच.डी. डिग्री प्राप्त होने के पूर्व अथवा पश्चात् कोई जानकारी झूठी या असत्य पाई जाए तो विश्वविद्यालय द्वारा मेरे विरुद्ध कार्यवाही की जा सकेगी, जो मुझे मान्य होगी। मैं यह भी अभिवचन देता/ देती हूँ कि मैं उक्त प्रस्तावित शोध कार्य के अतिरिक्त इस विश्वविद्यालय या अन्य किसी भी विश्वविद्यालय में स्वाध्यायी अथवा नियमित छात्र के रूप में न ही शोधरत हूँ और न ही किसी अन्य परीक्षा (सर्टिफिकेट पाठ्यक्रमों की परीक्षाओं को छोड़कर) में सम्मिलित हो रहा / रही हूँ। यदि ऐसा पाया जाता है तो मेरा पंजीयन निरस्त कर दिया जाए।

आवेदक के हस्ताक्षर. . . . .  
आवेदक का नाम . . . . .  
पिता/ पति का नाम.. . . .  
पूरा पता. . . . .  
. . . . .  
ई मेल. . . . .  
मोबाईल/ दूरभाष क्रमांक . . . . .

## पीएच.डी. आवेदन पत्रों की चैकलिस्ट

शोधार्थी श्री / श्रीमती / कुमारी . . . . .  
का संलग्नानुसार आवेदन प्राप्त हुआ है। आवेदन पत्र में प्रस्तावित:

१. शोध निर्देशक मान्यता प्राप्त है। (हाँ / नहीं)
२. शोध सह-निर्देशक मान्यता प्राप्त है। (हाँ / नहीं)
३. शोध निर्देशक के निर्देशन एवं सह-निर्देशन में पूर्व से क्रमशः \_\_\_\_ एवं \_\_\_\_ शोधार्थी कार्य कर रहे हैं।
४. शोध सह-निर्देशक के निर्देशन एवं सह-निर्देशन में पूर्व से क्रमशः \_\_\_\_ एवं \_\_\_\_ शोधार्थी कार्य कर रहे हैं।
५. शोध केन्द्र मान्यता प्राप्त है। (हाँ / नहीं)

## केश काउण्टर

कृपया उपरोक्त शोधार्थी का निम्नानुसार शुल्क जमा करें:

१. शोध पंजीयन शुल्क की जमा रसीद।
२. अन्तर्वास शुल्क ( म.प्र. से बाहर के विश्वविद्यालयों के छात्रों के लिये)।
३. शोध केन्द्र द्वारा अग्रेषित नामांकन प्रपत्र एवं शुल्क की रसीद
४. नाम परिवर्तन के लिये(यदि लागू हो) शपथ-पत्र प्रस्तुत करें।  
(शोध केन्द्र द्वारा अग्रेषित निर्धारित प्रपत्र में आवेदन-पत्र एवं निर्धारित शुल्क की रसीद के साथ)

(परीक्षक के हस्ताक्षर)

## आवेदन पत्र प्राप्ति की अभिस्वीकृति

श्री / श्रीमती / कुमारी . . . . .  
का शोध आवेदन पत्र दिनांक. . . . . को प्राप्त हुआ।

(परीक्षक के हस्ताक्षर)