



# संत गहिरा गुरु विश्वविद्यालय, सरगुजा अम्बिकापुर (छ.ग.)

(छ.ग. विश्वविद्यालय (संशोधन) अधिनियम, 18/2008 द्वारा स्थापित)

Email: - registrarsua@yahoo.in

Phone: - 07774-222789, Fax:- 07774-222791

क्रमांक/ 1374/अकादमिक/Ph.D./2024

अम्बिकापुर, दिनांक 19.12.2024

## पी-एच.डी. शोध पंजीयन हेतु सूचना

प्री.पी-एच.डी. कोर्स वर्क से छूट प्राप्त एवं कोर्स वर्क उत्तीर्ण निम्नलिखित शोधार्थियों को सूचित किया जाता है कि निकट भविष्य में पी-एच.डी. शोध पंजीयन हेतु शोध उपाधि समिति (R.D.C.) की बैठक आयोजित किया जाना है। अतः विश्वविद्यालय अध्यादेश क्रमांक 42 के प्रावधानानुसार निर्धारित प्रारूप में शोध संक्षेपिका (Synopsis), विभागीय शोध समिति के अध्यक्ष तथा शोध निर्देशक से अग्रेषित कराकर 06 प्रतियों में दिनांक 31 दिसम्बर 2024 तक निर्धारित आवेदन पत्र एवं शुल्क के साथ विश्वविद्यालय में जमा करें -

S.No.	Subject	Candidate Name
01	Hindi	Namrata Pandey
02	Political Science	1. Sushil Ekka 2. Om Prakash Gupta
03	Economics	Soni Verma
04	Sociology	Kanchan Jaiswal
05	Mathematics	Deepak Tiwari
06	Zoology	1. Priyanka Naidu 2. Vikas Thakur
07	Biotechnology	Vijindra Kumar Sahu
08	Commerce	1. Bharat Lal Kanwar 2. Ashish Kaushik

टीप -

- आवेदन पत्र शुल्क राशि रु. 500.00 (पाँच सौ रूपए मात्र) तथा पंजीयन शुल्क राशि रु. 1815.00 (एक हजार आठ सौ पन्द्रह रूपए मात्र) जमा करना अनिवार्य है।
- जिन शोधार्थियों का विश्वविद्यालय में पूर्व से नामांकन नहीं है उन्हें नामांकन हेतु आवेदन तथा नामांकन शुल्क राशि रु. 120.00 (एक सौ बीस रूपए मात्र) जमा करना अनिवार्य है।

संलग्न - पंजीयन हेतु आवेदन पत्र  
(माननीय कुलपति जी द्वारा अनुमोदित)

  
कुलसचिव

पृष्ठांकन क्र./ 1375/अकादमिक/Ph.D./2024

अम्बिकापुर, दिनांक 19.12.2024

प्रतिलिपि -

- कुलपति के सचिव/कुलसचिव के निज सहायक, संत गहिरा गुरु विश्वविद्यालय, सरगुजा अम्बिकापुर (छ.ग.) की ओर सूचनार्थ।
- प्राचार्य संबंधित शोध केन्द्र की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
- अध्यक्ष, अध्ययन बोर्ड संबंधित विषय की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
- संबंधित शोध निर्देशक की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
- संबंधित शोधार्थीगण की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु
- कार्यालयीन नस्ती।

  
समन्वयक (पी-एच.डी.)



# संत गहिरा गुरु विश्वविद्यालय, सरगुजा अम्बिकापुर (छ.ग.)

(छ.ग. विश्वविद्यालय (संशोधन) अधिनियम, 18/2008 द्वारा स्थापित)

Email: - registrarsua@yahoo.in

Phone: - 07774-222789, Fax:- 07774-222791

पी-एच.डी. पंजीयन हेतु आवेदन-पत्र  
(संबंधित शोध अध्यादेश के अंतर्गत अधिशासित)

शुल्क रु. 500/-

प्रति,

कुलसचिव,  
संत गहिरा गुरु विश्वविद्यालय,  
अम्बिकापुर जिला-सरगुजा (छ.ग.)

नवीनतम पासपोर्ट  
साईज फोटो

महोदय,

मैं पी-एच.डी शोध छात्र/छात्रा के रूप में ..... विषय में ..... संकायातर्गत पंजीयन की अनुमति हेतु निवेदन करता/करती हूँ। मैंने पी-एच.डी उपाधि से संबंधित शोध अध्यादेश पढ़ लिया है, उसमें निहित नियमों व उपनियमों के पालनार्थ सहमत हूँ। समय-समय पर परिवर्तित नियमों एवं प्रभावी होने वाले नवीन नियमों का मैं पालन करूंगा/करूंगी तथा इसके विरुद्ध कोई दावा अथवा वाद प्रस्तुत नहीं करूंगा/करूंगी। कृपया पंजीयन शुल्क रु. .... स्वीकार करने का कष्ट करें।

अतः मुझे शोध छात्र/छात्रा के रूप में पंजीयन हेतु निर्धारित आवेदन पत्र प्रदान करने की कृपा करें।

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर

नाम - .....

## शोध छात्र का पूर्ण विवरण

1. पूरा नाम (हिन्दी में) :- .....
- (अंग्रेजी में, बड़े अक्षरों में) :- .....
2. पिता/पति का नाम :- .....
3. जन्म तिथि :- .....
4. (अ) स्थायी पता :- .....
- (ब) पत्र व्यवहार का पूर्ण पता :- .....
5. मोबाईल नम्बर :- .....
6. ई-मेल आई.डी. :- .....

7. व्यवसाय/वर्तमान कार्य-विवरण:- .....  
 (शासकीय/अर्द्धशासकीय/अशासकीय  
 संस्थाओं के कर्मचारी, कृपया शोध  
 कार्य हेतु नियोक्ता की अनुमति-पत्र  
 की प्रति संलग्न करें।

8. शैक्षणिक योग्यता -

क्र.	शैक्षणिक योग्यता	प्राप्तांक	पूर्णांक	प्राप्तांक का प्रतिशत	श्रेणी	उत्तीर्ण वर्ष	वि.वि./ बोर्ड
01	हायर सेकेण्ड्री						
02	स्नातक (संकाय)						
03	स्नातकोत्तर (संकाय)						
04	एम.फिल.						
05	अन्य योग्यता						

नोट :-

- (अ) कृपया समस्त उत्तीर्ण परीक्षाओं की अंकसूची/उपाधि की सत्यापित प्रतिलिपि संलग्न करें।  
 (ब) स्नातकोत्तर कक्षा, जिन्होंने अन्य विश्वविद्यालय से उत्तीर्ण किया है, वे प्रवजन प्रमाण-पत्र की मूलप्रति, एवं नामांकन पत्र (निर्धारित प्रपत्र में) सशुल्क प्रस्तुत करें।

9. प्री.पी-एच.डी. कोर्स वर्क पूर्ण करने की तिथि :- .....  
 (प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें)

10. (अ) पूर्व शोधकार्य का विवरण यदि हो तो :- .....  
 .....  
 (ब) प्रकाशित शोधपत्र :- .....  
 (प्रतिलिपि संलग्न करें)

11. पी-एच.डी. हेतु शोधकार्य का विषय :- .....  
 शीर्षक (हिन्दी में) :- .....  
 (अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में :- .....

12. A) मान्य/प्रस्तावित शोध निर्देशक का नाम :- .....  
 B) योग्यता :- .....  
 C) प्रकाशित शोध-पत्रों का विवरण :- .....  
 (प्रकाशन संबंधी प्रमाण-पत्र के साथ शोध-पत्र संलग्न करें)  
 D) निर्देशक मान्य है अथवा प्रस्तावित :- .....  
 E) अध्यापन अनुभव (अ) स्नातक :- .....  
 (ब) स्नातकोत्तर :- .....  
 (प्रमाणित प्रति संलग्न करें)

13. मान्य शोध संस्था का नाम पता जहां शोध छात्र शोध कार्य करना चाहते हैं .....

14. शोध पंजीयन शुल्क जमा करने का विवरण:-

राशि रु. .... चालान क्रमांक ..... दिनांक .....

15. महत्वपूर्ण निर्देश -

1. शोध पंजीयन प्रपत्र में आवेदन पत्र मय निर्धारित शुल्क जमा करने के साथ नियमानुसार तद्शोध संक्षेपिका छः प्रतियों में (स्वयं शोध निर्देशक तथा शोध केन्द्र के निर्देशक/प्राचार्य के हस्ताक्षरयुक्त) जमा की जायेगी।
2. कृपया आवेदन-पत्र विधिवत भरकर प्रस्तुत करें। अपूर्ण आवेदन बिना किसी पूर्व सूचना के निरस्त किया जायेगा, जिसकी समस्त जिम्मेदारी आवेदक की होगी।
3. शोधार्थी का आवेदन शोध उपाधि समिति के समक्ष विचारार्थ रखे जाने के योग्य पाये जाने पर ही शोधार्थी को शोध उपाधि समिति की आयोजित बैठक में साक्षात्कार हेतु आमंत्रित किया जावेगा। यदि शोधार्थी साक्षात्कार हेतु अनुपस्थित रहता है तो उन्हें अगली शोध उपाधि समिति में साक्षात्कार हेतु उपस्थित होने के लिए अपने शोध निर्देशक के माध्यम से अनुपस्थित होने के कारण स्पष्ट करते हुए आवेदन करना होगा तथा साथ में शोध संक्षेपिका की छः प्रतियां पुनः जमा करना अनिवार्य होगा तभी आगामी शोध उपाधि समिति में उनका आवेदन विचारार्थ रखा जावेगा। तत्पश्चात् ही शोधार्थी को साक्षात्कार हेतु सूचित किया जावेगा अन्यथा की स्थिति में उनका आवेदन पत्र स्वीकार्य नहीं होगा। शोधार्थी को अनुपस्थित के संदर्भ में विश्वविद्यालय द्वारा कोई पत्र व्यवहार नहीं किया जावेगा। यह दायित्व शोधार्थी का है।
4. शोध संबंधित शुल्क में यथासमय परिवर्तन किया जा सकता है।

- घोषणा -

मेरे द्वारा उपर्युक्त दिया गया विवरण मेरी जानकारी में पूर्णतः सत्य है तथा उपर्युक्त बातों से मैं पूर्णतः सहमत हूँ। अन्यथा की स्थिति में सम्पूर्ण उत्तरदायित्व मेरा स्वयं का होगा।

दिनांक .....

आवेदक के हस्ताक्षर

**- शोध निर्देशक का प्रमाण-पत्र -**

प्रमाणित किया जाता है कि शोध आवेदक/आवेदिका श्री/श्रीमती/कु. ....  
..... पी-एच.डी. शोध कार्य हेतु शोध अध्यादेशानुसार निर्धारित  
अर्हता पूर्ण करता/करती हूँ। मैं उनके शोध निर्देशक के रूप में कार्य करने को तत्पर हूँ तथा  
उनके द्वारा प्रस्तावित शोध विषय एवं रूपरेखा तथा सार मैंने जांच कर लिया है और यह शोध  
कार्य हेतु उपयुक्त है। समयावधि में उनके द्वारा शोध प्रबंध प्रस्तुत कर दिया जावेगा।

निर्देशक के रूप में मेरी आवश्यक योग्यता निम्नलिखित है -

1. पद जिस पर वर्तमान में कार्यरत हैं (कालावधि सहित) - .....
2. पूर्व पद जिस पर कार्यरत रहे (कालावधि सहित) - .....
3. कार्यरत संस्था का नाम पता - .....
- .....
4. अध्यापन अनुभव (स्नातक/स्नातकोत्तर) - .....
- (प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
5. गत पांच वर्ष में प्रकाशित शोध-पत्रों का पूर्ण विवरण - .....
- (प्रतियां संलग्न करें। प्रकाशन संबंधी वांछित प्रमाण-पत्र सहित)
6. वर्तमान में पंजीकृत शोधार्थियों की संख्या - .....
7. शोध उपाधि से विभूषित शोधार्थियों की संख्या एवं उनका विवरण जिसमें शोध विषय भी  
सम्मिलित हों .....
8. अन्य - .....

संस्था प्रमुख के हस्ता. एवं  
पद मुद्रा

निर्देशक के हस्ताक्षर एवं  
पूरा नाम पता/सील

**- मान्य शोध केन्द्र का प्रमाण-पत्र -**

प्रमाणित किया जाता है कि शोध आवेदक/आवेदिका श्री/श्रीमती/कुमारी .....  
..... द्वारा पी-एच.डी. शोध कार्य हेतु महाविद्यालय में शोध अध्यादेश  
की कंडिका दो (डी) द्वारा वांछित शुल्क जमा कर दी गई है, एवं उन्हें इस शोध केन्द्र में शोध  
छात्र/ छात्रा के रूप में कार्य करने की अनुमति प्रदान की जाती है। इस शोध केन्द्र में शोध कार्य  
के लिए उन्हें आवश्यक सुविधायें उपलब्ध कराई जावेंगी।

दिनांक .....

(संस्था प्रमुख के हस्ता. मय सील)

**- विश्वविद्यालय ग्रंथालय का प्रमाण-पत्र -**

प्रमाणित किया जाता है कि शोध आवेदक/आवेदिका श्री/श्रीमती/कुमारी .....  
..... द्वारा पी-एच.डी. शोध कार्य हेतु विश्वविद्यालय ग्रंथालय में शोध  
अध्यादेश की कंडिका दो (ई) द्वारा वांछित शुल्क जमा कर दी गई है। उन्हें इस ग्रंथालय में शोध  
छात्र/छात्रा के रूप में कार्य करने के लिए आवश्यक सुविधायें उपलब्ध कराई जावेंगी।

दिनांक .....

विश्वविद्यालय ग्रंथपाल के हस्ताक्षर  
पद मुद्रा सहित



# संत गहिरा गुरु विश्वविद्यालय, सरगुजा अम्बिकापुर (छ.ग.)

(छ.ग. विश्वविद्यालय (संशोधन) अधिनियम, 18/2008 द्वारा स्थापित)

Email: - registrarsua@yahoo.in

Phone: - 07774-222789, Fax:- 07774-222791

## शोध पंजीयन हेतु नामांकन का आवेदन

प्रति,

कुलसचिव,  
संत गहिरा गुरु विश्वविद्यालय,  
अम्बिकापुर जिला-सरगुजा (छ.ग.)

विषय - .....  
नामांकन क्र. ....  
नामांकन शुल्क रू. ....  
अग्रवासन शुल्क रू. ....

महोदय,

निवेदन है कि डी.लिट/डी.एससी./पी-एच.डी. के लिये विश्वविद्यालय में अपना नाम अंकित कराना चाहता/चाहती हूँ। इस हेतु निर्धारित शुल्क जमा कर रहा/रही हूँ। अन्य विवरण निम्नानुसार है।

1. पूरा नाम (हिन्दी में) - .....
2. अंग्रेजी में (बड़े अक्षरों में) - .....
3. पिता/पति का नाम - .....
4. जन्मतिथि (अंको में) - .....  
(शब्दों में) - .....

अर्हतादायक स्नातकोत्तर कक्षा एवं अंतिम परीक्षा की अंकसूची/पी-एच.डी. उपाधि पत्र की सत्यापित प्रति तथा प्रवजन प्रमाण पत्र की मूलप्रति संलग्न है।

स्थायी पता - .....

वर्तमान पता - .....

दिनांक - .....

आवेदक के हस्ताक्षर

//शोध केन्द्र का प्रमाण-पत्र//

शोध छात्र द्वारा दिये गये उक्त विवरण सही है। मैंने इसकी पूरी जांच कर ली है तथा मूलप्रमाण-पत्र मैंने देख लिये हैं। इस विश्वविद्यालय में इनका नामांकन नहीं हुआ है। नामांकन हेतु आवेदन अग्रेषित है।

(प्राचार्य/विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर मय सील)

(शोधार्थी स्वयं तथा पिता/पति का नाम लिखें)

श्री/श्रीमती/कु. .... पिता/पति

..... का नामांकन किया गया।

नामांकन अंक ..... है।

कुलसचिव