



Dr. Ram Manohar Lohia Avadh University, Faizabad, (U.P.)

डा० राम मनोहर लोहिया अवध विश्वविद्यालय, फैजाबाद, उत्तर प्रदेश

Application Form For Registration In Ph.D Programme

पी-एच०डी० कार्यक्रम में पंजीकरण हेतु आवेदन-पत्र

(To Be filled by candidate)

(अभ्यर्थी द्वारा पूरित किया जाय)

for office use only

Registration No.....

Date

Faculty

संकाय

Enrollment No.....

नामांकन सं०

Subject (In Block letter)

विषय

Name of Applicant:Mr./Ms/Mrs.....

(Full & Block Letter)

अभ्यर्थी का पूरा नाम : श्री/कु०/श्रीमती

Aadhar Number.....

आधार संख्या

Date of payment of Course Work Fee.....

कोर्स वर्क शुल्क जमा करने की तिथि

Roll No of Course Work Examination.....

कोर्स वर्क परीक्षा का अनुक्रमांक

Year of Passing the course work examination

कोर्स वर्क परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष

Date of Birth.....

जन्मतिथि

Admission Category (GN/OBC(NC)/SC/ST).....

प्रवेश सवर्ग (सामान्य/अ०पि०वर्ग (अक्रीमीलेयर/अनु०जा०/अनु०जनजाति)

Permanent Teachers/Defence Personnel/JRF.....

स्थायी प्राध्यापक/रक्षा कर्मी/कनिष्ठ शोधअध्येता

Father's / Husband's Name.....

पिता/पति का नाम

Mother's Name.....

माता का नाम

Correspondence Address in full.....

(in block letter)

पत्राचार का पूरा पता

Affix Passport
Sized Photo with
Supervisor's
Signature & Seal
निर्देशक द्वारा
हस्ताक्षरित व मोहर
सहित पासपोर्ट फोटो
चिपकाएं।

Mobile No..... E-mail
मोबाइल नं० ई-मेल

Permanent Address in full (in block letter).....
If same as above write do
स्थायी पूरा पता
यदि पत्राचार के पते के समान हो तो लिखें 'उक्तवत'

Occupation/present designation & official address.....
if employed
व्यवसाय/वर्तमान पद एवं कार्यालय पता यदि सेवायोजित हो

Nationality..... Religion.....
राष्ट्रीयता धर्म

Amount (Monthly) & Source of Research Fellowship
Scholarship if any or self financed
यदि शोध अध्येतावृत्ति हो तो मासिक वृत्ति की राशि एवं स्रोत या स्ववित्तपोषित

Funding Agency.....
निर्धायन अभिकरण

Full address of the department /Institution where the research work will be carried out
विभाग/संस्था का पूरा पता जहाँ शोध कार्य किया गया है।.....

Name, Designation & official address of the supervisor.....
शोध निर्देशक का नाम, पदनाम, कार्यालयीय पता.

Name, & year of passing the PG Examination with the name of the university
परास्नातक परीक्षा का नाम, उत्तीर्ण करने का वर्ष, विश्वविद्यालय का नाम, विषय.....

Approved Title of the Research.....
(In Block Letters)
शोध का अनुमोदित शीर्षक

Language in which the thesis is intended to be written.....
शोध ग्रंथ की भाषा जिसमें शोध ग्रंथ लिखा जायेगा।

DECLARATION BY RESEARCH SCHOLAR

शोधार्थी द्वारा उद्घोषणा

I have read all the instructions carefully and understood. I promise to abide by all the rules and regulations of the PhD ordinance, 2013 of Dr. R.M.L. Avadh University, Faizabad in consonance with UGC regulations 2009. I promise to obey all disciplinary rules of University/College.

I declare that the information given above are correct to the best of my knowledge and that my PhD Registration is liable to be automatically cancelled ,if any of the above information is found to be incorrect of false.

मैंने सभी अनुदेश सावधानी पूर्वक पढ़कर समझ लिया है। मैं वि० अ० आ० विनियम, 2009 के संगत डॉ० राम मनोहर लोहिया अवध विश्वविद्यालय के शोध अध्यादेश 2013 के सभी नियमों से आबद्ध हूँ। मैं विभाग/महाविद्यालय के सभी अनुशासनिक नियमों का पालन करने को बचनबद्ध हूँ।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दी गयी सभी सूचनाएं व विवरण सही है। यदि कोई सूचना गलत या मिथ्या पायी जाये तो मेरा शोध पंजीकरण स्वतः निरस्त हो जायेगा।

Date:
दिनांक

(Signature of candidate in full)
शोधार्थी का पूर्ण हस्ताक्षर

Certificate By The Supervisor

शोध निर्देशक द्वारा प्रमाण-पत्र

I certify that Mr./Ms./Mrs.....will carry on his/her research work under my supervision for award of Ph.D. degree in Subject.....The number of registered Ph.D. candidates working under my supervision till date is

मैं प्रमाणित करता हूँ कि श्री/कु०/श्रीमती..... मेरे निर्देशन में विषय में पी-एच.डी. उपाधि हेतु अपना शोध कार्य संपन्न करेगे/करेंगी। मेरे निर्देशन में पी-एच.डी. उपाधि के लिए पंजीकृत शोधार्थियों की अद्यावधिक संख्या..... है।

Date :
दिनांक :

(Signature of Supervisor)
with Official Seal & Date
निर्देशक का हस्ताक्षर
कार्यालयीय मोहर एवं तिथि साहित

Certificate By The Head Of University Department /Principal

विश्वविद्यालय विभागाध्यक्ष/प्राचार्य का प्रमाण-पत्र

I certify that necessary space, equipments, Labrotary, Library and other facilities will be available at the department /college for carrying out research work as proposed by the candidate.

मैं प्रमाणित करता हूँ कि शोधार्थी द्वारा प्रस्तावित शोध कार्य हेतु आवश्यक स्थान, उपकरण, प्रयोगशाला, पुस्तकालय एवं अन्य सुविधाएं विभाग/महाविद्यालय ने उपलब्ध रहेंगी।

(Signature of head of university department /principal

With official seal & date

विभागाध्यक्ष/प्राचार्य के हस्ताक्षर

मोहर एवं तिथि सहित

Documents to be enclosed

संलग्न किये जाने वाले प्रपत्र

10. Xerox copy of Aadhar card
आधार कार्ड की छायाप्रति।
11. Xerox copy of Matriculation Certificate
हाईस्कूल प्रमाण-पत्र की छायाप्रति।
12. Xerox copy of Post graduate(Final) Marksheet & degree
परास्नातक उत्तरार्द्ध अंकपत्र एवं उपाधि की छायाप्रति।
13. Xerox copy of Cousework Marksheet
पाठ्यक्रम कार्य के अंकपत्र की छायाप्रति।
14. Xerox copy of Category Certificate.
सवर्ग प्रमाण-पत्र की छायाप्रति।
15. Three copy of synopsis duly signed by the supervisor with seal
शोध निर्देशक के मोहर सहित हस्ताक्षरित शोध प्रस्ताव की तीन प्रति।
16. NOC from employer in original in case of employed applicant.
नियोक्ता के अनापत्ति प्रमाण-पत्र की मूल प्रति। (सेवायोजित अभ्यर्थी के लिए)
17. Xerox copy of course work fee deposition receipt
पाठ्यक्रम कार्य के शुल्क जमा पावती की छायाप्रति।
18. Xerox copy of JRF award letter
क0श0अ0 पत्र की छायाप्रति।