



डॉ० राममनोहर लोहिया अवध विश्वविद्यालय, अयोध्या (उ०प्र०)
DR . RAMMANOHAR LOHIA AVADH UNIVERSITY, AYODHYA (U.P.)

Application Form For Registration in Ph.D Programme

पी-एच०डी० कार्यक्रम में पंजीकरण हेतु

(To Be filled by candidate)

(अभ्यर्थी द्वारा पूरित किया जाय)

For Office use only
Registration No.....
Date.....

Faculty-----

संकाय

Enrollment No-----

नामांकन सं०

Department-----

Academic session-----

Mode:-----Full Time/Part Time-----

Subject (In Block Letter)-----

विषय

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

अभ्यर्थी का पूरा नाम : श्री/कु०/श्रीमती

Aadhar Number-----

आधार संख्या

Date of Payment of Course Work Fee-----

कोर्सवर्क शुल्क जमा करने की तिथि

Roll NO of Course Work Examination-----

कोर्सवर्क परीक्षा का अनुक्रमांक

Year of passing the course work examination-----

कोर्सवर्क परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष

Date of Birth-----

जन्मतिथि

AdmissionCategory (GN/OBC/SC/ST/EWS).....

प्रवेश संवर्ग (सामान्य/अ०पि०वर्ग०/अनु०जा०/अनु०जनजाति/ई०डब्ल्यू०एस०)

Permanent Teacher/Defence Personnel/JRF.....

स्थायी प्राध्यापक/रक्षाकर्मी/कनिष्ठ शोध अध्येता

Father's/Husband'sName.....

पिता/पति का नाम

Mother's Name.....

माता का नाम श्रीमती

Affix Passport Size
Photo with
supervisor's Signature
& Seal
निर्देशक द्वारा हस्ताक्षरित व
मोहर सहित पासपोर्ट फोटो
चिपकाए

Correspondence Address in full.....
(in block Letter)
पत्राचार का पूरा पता.....
Mobile No.....Email.....
मोबाइल नं०.....ई-मेल.....

Permanent Address in full (in block letter's)
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 सेवा योजित 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 of designation & official address of the supervisor.....
शोध निर्देशक का नाम, पदनाम, कार्यालयीय पता,

Name & year of passing the PG Examination with the name of 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 Ph.D ordinance, 2022 of Dr. R.M.L. Avadh University, in consonance with UGC regulation Nov 2022 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 Ph.D Registration is liable to be automatically cancelled, if any of the above information is found to be incorrect or false.

मैंने सभी अनुदेश सावधानीपूर्वक पढ़कर समझ लिया है। मैं वि० अ० आ० विनियम, 2022 के संगत डॉ० राममनोहर लोहिया अवध विश्वविद्यालय, अयोध्या के शोध अध्यादेश 2022 के सभी नियमों से आबद्ध हूँ। मैं विभाग/महाविद्यालय के सभी अनुशासनिक नियमों का पालन करने को वचनबद्ध हूँ।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दी गयी सभी सूचनाएं व विवरण सही हैं। यदि कोई सूचना गलत या मिथ्या पाया 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 सम्पन्न करेंगे/करेंगी। मेरे निर्देशन में पी-एच.डी. उपाधि के लिए पंजीकृत शोधार्थियों की अद्यावधि संख्या है।

Date:

दिनांक

(Signature of Supervisor)

With official Seal & Date

शोध निर्देशक का हस्ताक्षर
कार्यालयीय मोहर एवं तिथि सहित

Certificate By The Head of University Department/Principal
विश्वविद्यालय विभागाध्यक्ष/प्राचार्य का प्रमाण-पत्र

I certify that necessary space, equipment's, Laboratory , 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 में उपलब्ध रहेंगी।

Signature of HOD (University Campus)/principal (College)

With official seal & date

विभागाध्यक्ष (विश्वविद्यालय असवासीय परिसर)/प्राचार्य, (महाविद्यालय)
के हस्ताक्षर मोहर एवं तिथि सहित

Documents to be enclosed

संलग्न किये जाने वाले प्रपत्र

1. Xerox copy of Aadhar card.
आधार कार्ड की छायाप्रति।
2. Xerox copy of Matriculation certificate.
हाई स्कूल, इण्टमीडिएट अंकपत्र/प्रमाण पत्र की छायाप्रति।
3. Xerox copy of Under Graduate/ Post Graduate Marksheet degree per year.
4. स्नातक प्रथम, द्वितीय एवं तृतीय वर्ष अंकपत्र एवं उपाधि प्रमाण-पत्र की छायाप्रति तथा परास्नातक पूर्वार्द्ध/उत्तरार्द्ध अंकपत्र एवं उपाधि की छायाप्रति।
5. Xerox copy of course work Marksheet.
पाठ्यक्रम कार्य के अंकपत्र की छायाप्रति।
6. Xerox copy of Category Certificate.
संवर्ग प्रमाण-पत्र की छायाप्रति।
7. Three copy of synopsis duly signed by the supervisor with seal
शोध निर्देशक के मोहर सहित हस्ताक्षरित शोध प्रस्ताव की तीन प्रति।
8. NOC from employer in original in case of employed applicant.
नियोक्ता के अनापत्ति प्रमाण पत्र की मूलप्रति। (सेवायोजित अभ्यर्थी के लिए)
9. Xerox copy of course work fee deposition receipt.
पाठ्यक्रम कार्य के शुल्क जमा पावती की छायाप्रति।
10. Xerox copy of JRF award letter.
व०शो०अ० पत्र की छायाप्रति।