



महात्मा ज्योतिबा फुले
संलग्न: Bareilly, बरेली

S.T.D. 0581
2527263, 2527286
2527282, 2527273



महात्मा ज्योतिबा फुले रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली

MAHATMA JYOTIBA PHULE ROHILKHAND UNIVERSITY, BAREILLY

बरेली-243 006 (भारत)

BAREILLY-243 006 (INDIA)

पत्रांक:रु.वि./शोध/एफ-विविध2/2014/ 2546-51

दिनांक: 30.06.2014

विज्ञप्ति

एतद्वारा समस्त पी-एच.डी. प्रवेश परीक्षा (कामन इन्ट्रेस टेस्ट)/नेट/जे.आर.एफ. उत्तीर्ण छात्रों को सूचित किया जाता है कि वे शोध हेतु अपना आवेदन संलग्न प्रारूप पर निर्धारित शुल्क व प्रपत्र सहित दिनांक 31.07.2014 तक विश्वविद्यालय कार्यालय में प्रस्तुत कर सकते हैं। अभ्यर्थियों को सलाह दी जाती है कि आवेदन करने से पूर्व विश्वविद्यालय की वेबसाइट mjpru.ac.in पर उपलब्ध शोध अध्यादेश-2013 का भलीभांति अध्ययन कर लें वे अभ्यर्थी जो पूर्व में आवेदन कर चुके हैं उन्हें पुनः आवेदन करने की कोई आवश्यकता नहीं है।

कुलसचिव

प्रतिलिपि:-

1. वित्त अधिकारी
2. निजी सचिव कुलपति को कुलपति महोदय के संज्ञानार्थ प्रेषित।
3. श्री रविन्द्र गौतम, प्रोग्रामर को इस आशय से प्रेषित कि वे इस विज्ञप्ति व प्रारूप को विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर लोड करें।
4. सम्पादक दैनिक जागरण, अमर उजाला, हिन्दुस्तान को इस आशय से प्रेषित कि वे इसे अपने सम्मानित दैनिक में छत्रहित में निशुल्क प्रकाशित करने का कष्ट करें।

कुलसचिव

शोध आवेदन पत्र

विषय (जिसमें शोध करना है)

नाम :-

पिता का नाम :-

जन्म तिथि:-

जाति (सामान्य / ओ.बी.सी. / एस.सी. / एस.टी.)

(आरक्षित वर्ग के अभ्यर्थी अपना नवीनतम प्रमाण पत्र संलग्न करें)

पत्र व्यवहार हेतु पता:-

स्थायी पता :-

शैक्षिक योग्यता:-

परीक्षा का नाम	वर्ष	बोर्ड / विश्वविद्यालय	प्राप्तांक / पूर्णांक	प्राप्तांको का प्रतिशत	विषय
हाई स्कूल					
इन्टरमीडियट					
स्नातक					
स्नातकोत्तर					
अन्य					

(अभ्यर्थी अपने समस्त प्रमाण पत्रों की सत्यापित छाया प्रति संलग्न करें)

सी.ई.टी. (कामन एन्ट्रेंस टेस्ट) / नेट / जे.आर.एफ उत्तीर्ण करने का वर्ष

अनुक्रमांक..... (प्रमाण पत्र की सत्यापित छाया प्रति भी संलग्न करें।)

शुल्क का विवरण:- शुल्क रु. 1000/- (नकद / बैंक ड्राफ्ट)

(बैंक का नाम व शाखा) (ड्राफ्ट का नम्बर व

दिनांक)..... (पोस्टल आर्डर, मनी आर्डर तथा किसी अन्य तरह से

शुल्क स्वीकार नहीं होगा) (बैंक ड्राफ्ट वित्त अधिकारी, एम.जे.पी.रुहेलखण्ड विश्वविद्यालय,

बरेली के नाम देय होगा)

घोषणा

मैं (अभ्यर्थी का नाम) एतद्वारा यह घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण जो मेरे द्वारा दिया गया है, पूर्णतः सत्य है। विश्वविद्यालय द्वारा आवंटित कोर्स वर्क हेतु कोई भी केन्द्र मुझे स्वीकार होगा। यदि कोई सूचना शोध अवधि या इसके पश्चात गलत पाई जाती है तो पी.एच-डी. पंजीकरण/पी.एच-डी. उपाधि निरस्त कर दी जाए।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

नवीनतम पासपोर्ट
साईज फोटो