

कुलसचिव  
Registrar



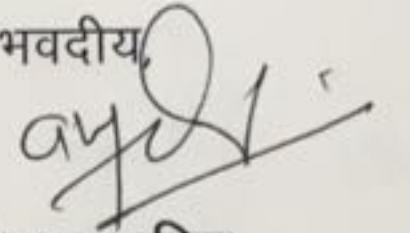
जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय  
बलिया-277001, उत्तर प्रदेश  
Jananayak Chandrashekhar University  
Ballia-277001, U.P

पत्रांक-जेएनसीयू-कु0स0 / शो0पं0आ0 / 87 / 2018


दिनांक: 16 फरवरी, 2018

आवश्यक-सूचना

माननीय कुलपति जी के आदेशानुसार शोध निर्देशन हेतु पंजीकरण आवेदन पत्र विश्वविद्यालय की वेबसाइट-[www.jncu.ac.in](http://www.jncu.ac.in) पर अपलोड कर दिया गया है। विश्वविद्यालय से सम्बद्ध महाविद्यालयों के शोध-निर्देशन हेतु अर्ह अध्यापकों को सूचित किया जाता है कि वे अपना आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर पूर्ण कर अपने महाविद्यालय के प्राचार्य से प्रतिहस्ताक्षरित कराते हुए विश्वविद्यालय में दिनांक 28 फरवरी, 2018 तक जमा कराना सुनिश्चित करें।

भवदीय,  
  
कृते कुलसचिव

प्रतिलिपि: सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-  
1. माननीय कुलपति जी के संज्ञानार्थ

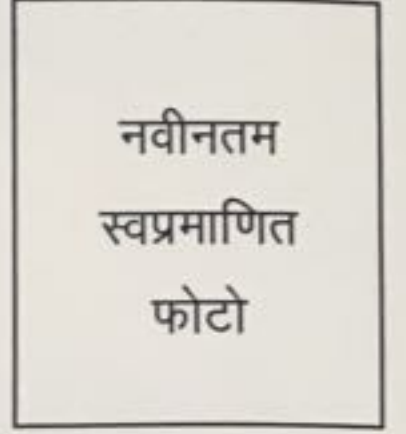
  
(अरुण कुमार यादव)  
उप कुलसचिव





# जननायक चन्द्रशेखर विश्वविद्यालय, बलिया, उत्तर प्रदेश

शोध- निर्देशक पंजीकरण आवेदन पत्र- 20....



नवीनतम  
स्वप्रमाणित  
फोटो

- विषय/विभाग/संकाय .....
- नाम (हिन्दी में) .....
- (अंग्रेजी के कैपिटल लेटर में).....
- जन्मतिथि (01.07.2017) को आयु.....दिन.....माह.....वर्ष.....
- पुरुष/महिला .....
- पता(स्थायी).....
- पत्र व्यवहार का पता (पिनकोड सहित).....
- मोबाईल/दूरभाष नं०.....ई-मेल.....आधार कार्ड नं०.....
- महाविद्यालय/संस्थान से सम्बन्धित विवरण (जहाँ वर्तमान में कार्यरत हैं)  
महाविद्यालय/संस्थान का नाम एवं पता.....  
मौलिक नियुक्ति तिथि .....
- वर्तमान पद एवं विभाग .....
- सम्बन्धित विषय/विभाग में स्नातकोत्तर स्तर पर कक्षा संचालन प्रारम्भ होने का वर्ष.....
- (स्थायी/अस्थायी).....
- सम्बन्धित विश्वविद्यालय से प्राप्त शोध उपाधि का विवरण (उपाधि प्रमाण-पत्र की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न किया जाय)  
शोध उपाधि का नाम (डी०फिल०, पी०-एच०डी०, डी०लिट्० इत्यादि).....
- विषय/पाठ्यक्रम.....
- शोध-प्रबन्ध का शीर्षक.....
- शोध उपाधि प्राप्त किये जाने का वर्ष.....
- विश्वविद्यालय/संस्थान का नाम जहाँ से शोध उपाधि प्राप्त की गयी है.....
- शिक्षण कार्य का अनुभव (यदि वर्तमान शिक्षण संस्था के अतिरिक्त शिक्षण अनुभव है और उसे जोड़कर अर्हता पूरी हो रही है तो उस महाविद्यालय/संस्थान के सक्षम अधिकारी द्वारा निर्गत अनुभव प्रमाणपत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है)  
स्नातक या समकक्ष अनुभव .....वर्ष.....माह.....
- स्नातकोत्तर या समकक्ष अनुभव .....वर्ष.....माह.....
- सम्बन्धित विषय में शिक्षण एवं शोधकार्य में विशेषज्ञता का क्षेत्र.....
- अनुसंधान संस्थान/परियोजना में कार्यानुभव का विवरण (प्रामाणित प्रमाण पत्र की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति संलग्न करें)



संस्थान /परियोजना का नाम .....

पद का नाम जिस पर कार्यरत थे.....

कार्यवधि (कब से कब तक ).....

12. शोध उपाधि के अतिरिक्त अब तक किये गये अनुसंधान/शोधकार्य/पुस्तक लेखन/संपादन इत्यादि का विवरण (सुविधानुसार अलग-अलग प्रपत्र पर संलग्न किया जा सकता है)
13. यदि पूर्व में किसी अन्य विश्वविद्यालय में शोध-निर्देशक के रूप में पंजीकृत/अनुमोदित थे तो पंजीकरण/अनुमोदन के प्रमाण पत्र की स्वहस्ताक्षरित छायाप्रति एवं शोध निर्देशक के रूप में निष्पादित कार्यों का विवरण.....
14. प्रकाशित शोधपत्रों का विवरण (न्यूनतम दो शोधपत्र, शोध पत्रिकाओं के जिस अंक में प्रकाशित हुए हैं, उनके ISBN/ISSN नंबर सहित कवर पेज, विषय सूची जिसमें आवेदित शिक्षक का शोधपत्र प्रदर्शित हो, प्रकाशित शोधपत्रों की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें। आवेदक शिक्षको द्वारा स्वेच्छानुसार अब तक प्रकाशित अपने सभी शोधपत्रों का विवरण अलग-अलग प्रपत्र पर अंकित कर संलग्न किया जा सकता है)
15. अपने आवेदन के समर्थन में यदि कोई अन्य विवरण देना चाहें तो अलग-अलग प्रपत्र पर स्वहस्ताक्षरित कर संलग्न किया जा सकता है।

#### आवेदन कर्ता शिक्षक का घोषणा-पत्र

मैं.....करता/करती हूँ कि उपरोक्त समस्त विवरण/सूचनाएँ सत्य हैं। इनमें किसी भी सूचना/विवरण के असत्य पाये जाने पर मेरा आवेदन निरस्त कर मेरे विरुद्ध दण्डात्मक/अनुशासनात्मक कार्यवाही की जा सकती है।

(शिक्षक के हस्ताक्षर एवं दिनांक)

संलग्नकों की क्रमवार सूची:-

- 1.
- 2.
- 3.

#### महाविद्यालय/संस्थान द्वारा प्रमाणपत्र एवं अग्रसारण

प्रमाणित किया जाता है कि इस महाविद्यालय/संस्थान में..... विषय/पाठ्यक्रम में स्नातकोत्तर स्तर पर 10 वर्ष/10 वर्ष से अधिक समय से कक्षाएँ संचालित की जा रही हैं। महाविद्यालय/संस्थान में अनुसंधान हेतु आवश्यक अवस्थापना सुविधाएँ उपलब्ध हैं और उनका प्रयोग अनुसंधान कार्य हेतु अनुमन्य रहेगा। एतद्द्वारा ..... प्रवक्ता ..... के आवेदन पत्र को अग्रसारित किया जाता है।

दिनांक :-

(प्राचार्य/निदेशक/विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर, सील सहित)