## विक्रम विश्वविद्यालय,उज्जैन

क्रमांक/अकादमिक/पीएच.डी.पंजी./2023/ 1073 दिनांक :11/01/2023

प्रति,

विभागाध्यक्ष/प्राचार्य/निदेशक,
समस्त अध्ययनशाला/महाविद्यालय/संस्थान,
विक्रम विश्वविद्यालय,परिक्षेत्र।

**विषय :- पीएच.डी. के शोध निर्देशकों हेतु आवेदन पत्र प्रस्तुत करने संबंधी।**

संदर्भ :- कार्यालय आयुक्त,उच्च शिक्षा मध्यप्रदेश शासन,भोपाल का पत्र क्रमांक/1755/364/आउशि/शा–5'अ'/2022,भोपाल,दिनांक 11.12.2022

**महोदय/महोदया,**

उपरोक्त विषयान्तर्गत संदर्भित पत्र में प्राप्त निर्देशानुसार पीएच.डी. हेतु शोध निर्देशकों की संख्या में वृद्धि की जाना है।

अतः आप अपने महाविद्यालय/अध्ययनशाला/संस्थान के पीएच.डी. अध्यादेश क्रमांक 11 के अनुसार पात्र शिक्षकों/साइंटिस्टों को सूचित करने कि वे निर्धारित प्रारूप में आवेदन पात्रता संबंधी आवश्यक डाक्यूमेंट्स के साथ विश्वविद्यालय की पीएच.डी. शाखा में प्रस्तुत करें।

आदेशानुसार

कुलसचिव

संलग्न :- आवेदन का प्रारूप

क्रमांक/अकादमिक/पीएच.डी.पंजी./2023/ 1074 दिनांक :11/01/2023

प्रतिलिपि :–

01. प्रभारी, कम्प्यूटर सेंटर की ओर विश्वविद्यालय की वेबसाईट पर सूचना पत्र एवं आवेदन का प्रारूप अपलोड करने हेतु।
02. माननीय कुलपतिजी/कुलसचिवजी के निज सहायक, विक्रम विश्वविद्यालय,उज्जैन की ओर सूचनार्थ प्रेषित।

सहायक कुलसचिव(अकादमिक)

90E/NewFolder/Desktop/Kavita(II)

प्रेषक—

दिनांक.................................

..............................................................

..............................................................

..............................................................

..............................................................

प्रति,

कुलसचिव,
विक्रम विश्वविद्यालय,
उज्जैन (म. प्र.)

विषय :— .............................................. विषय में निर्देशक के रूप में मान्यता प्रदान करने बाबद ।

महोदय,

उपर्युक्त विषय में निवेदन है कि विक्रम विश्वविद्यालय में निर्देशक के रूप में मान्यता प्राप्त करना चाहता हूँ । संलग्न प्रपत्र में मैंने वांछित जानकारी दी है, यह सत्य है ।

कृपया निर्देशक के रूप में मान्यता प्रदान करने का कष्ट करें ।

भवदीय,

..............................................

(आवेदनकर्त्ता के हस्ताक्षर)

(क्र. पृ. उ.)

# विक्रम विश्वविद्यालय, उज्जैन

| आवेदक का नाम व पद | शैक्षणिक योग्यता (उपाधि प्राप्त करने का वर्ष एवम् श्रेणी लिखें तथा छाया प्रति संलग्न करें) | स्नातकोत्तर एवं स्नातकस्तर शिक्षण अनुभव | प्रकाशन यदि हों (प्रकाशित सामग्री की विस्तृत जानकारी प्रस्तुत की जाय सामग्री की फोटो कापी प्रस्तुत की जाय) | शोधार्थियों की संख्या | अन्य विवरण |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

मैं प्रमाणित करता हूं कि आवेदक द्वारा दी गयी जानकारी पूर्णतः सत्य है।

आवेदक के हस्ताक्षर

संस्थानाध्यक्ष/प्राचार्य के हस्ताक्षर (सील सहित)

पद

पता

विविमु2.04-500-228