

कार्यालय अधिष्ठाता छात्र कल्याण

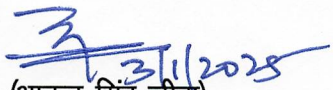
पत्रांक: अ0छा0क0 / 5156

दिनांक 4-1-2025

समस्त विभागाध्यक्ष,  
कृषि महाविद्यालय, गृह विज्ञान महाविद्यालय,  
पशु चिकित्सा एवं पशु पालन महाविद्यालय,  
विज्ञान एवं मानविकी महाविद्यालय, प्रौद्योगिक महाविद्यालय,  
मत्स्य महाविद्यालय एवं कृषि व्यवसाय प्रबन्धन महाविद्यालय

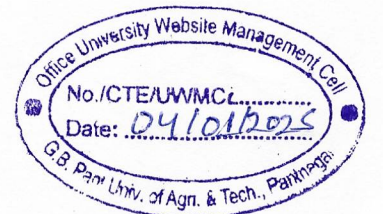
वर्ष 2024-25 के प्रथम षटमास में पीएच0डी0 में अध्ययनरत पुराने विद्यार्थियों को उनके प्रथम पंजीकरण के दिनांक से अध्येयतावृत्ति दिये जाने हेतु सम्बन्धित विभागाध्यक्षों द्वारा वर्ष 1994 - 95 में निर्धारित एवं कुलपति महोदय द्वारा अनुमोदित प्रक्रिया के अन्तर्गत उनसे निर्धारित प्रारूप में नवीनीकरण प्रार्थना पत्र लिया जाना है। अध्येयतावृत्ति स्वीकृति के दिनांक से अधिकतम 36 माह या थीसिस जमा करने के दिनांक तक जो भी पहले हो और शैक्षिक प्रगति के आधार पर इसका प्रत्येक षटमास में नवीनीकरण किया जायेगा।

अतः आपसे अनुरोध है कि उपरोक्तानुसार कार्यवाही सुनिश्चित कर अपने विभाग से पीएच0डी0 में अध्ययनरत समस्त पुराने विद्यार्थियों से प्राप्त नवीनीकरण प्रार्थना पत्र के साथ सम्मिलित सी0जी0पी0ए0 एवं 2024-25 प्रथम षटमास की रजिस्ट्रेशन स्लिप सहित अपनी स्पष्ट संस्तुतियों के साथ दिनांक 28.02.2025 तक इस कार्यालय को प्रेषित करने की कृपा करें। विलम्ब से प्रेषित किये गये आवेदन पत्र पर कोई विचार नहीं किया जाएगा।

  
(आनन्द सिंह जीना)  
अधिष्ठाता छात्र कल्याण

प्रतिलिपि:

1. समस्त अधिष्ठाता, कुलसचिव, नियंत्रक, निदेशक शोध।
2. नोटिस बोर्ड शास्त्री, कस्तूरबा, गॉंधी, स्वर्ण जयंती, मीनाक्षी भवन में विद्यार्थियों को सूचनार्थ।
3. विश्वविद्यालय वैबसाइट पोर्टल अपलोड हेतु।



**APPLICATION FORM FOR RENEWAL OF UNIVERSITY PH.D FELLOWSHIP**

FOR.....SEMESTER.....20.....-20.....

1. Name of Scholar :
2. Id.No. :
3. Batch :
4. Subject (Major)/Department :
5. C.G.P.A. :
6. Date of registration  
in current semester :
7. Date of 1<sup>st</sup> registration  
(Admission time) :
8. Contact No. :
9. E-mail :

**DECLARATION OF THE APPLICANT:**

1. I hereby certify that I am not in receipt of any other fellowship/financial assistance from any other source except University fellowship.
2. That at present I am neither on AP or CP.

Signature

Name

Id.No.

Please stick off. Not applicable

**Advisor's Reports**

1. Attendance : Regular/Irregular
2. Whether the student on AP : Yes/No
3. Whether the student on CP : Yes/No
4. Overall progress of the student : Satisfactory/unsatisfactory
5. Recommendation of renewal of fellowship

Signature of Advisor \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Department \_\_\_\_\_

Designation \_\_\_\_\_

**Forwarded to Dean Student Welfare for necessary action.**

Signature of HOD  
Name  
Designation  
Department

Signature  
Dean  
College  
Seal

Signature  
Dean, PGS  
Seal