कार्यालय अधिष्ठाता छात्र कल्याण

पत्रांकः अ0छा0क0 / 453 दिनांक 25/05/2026

समस्त अधिष्ठाता,

वर्ष 2025–26 के द्वितीय षठमास में पीएच0डी0 में अध्ययनरत पुराने विद्यार्थियो 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 की अवधि प्रथम पंजीकरण 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 षठमास में नवीनीकरण किया जायेगा।

अतः आपसे अनुरोध है कि उपरोक्तानुसार कार्यवाही सुनिश्चित कर अपने विभाग से पीएच0डी0 में अध्ययनरत समस्त पुराने विद्यार्थियो से प्राप्त नवीनीकरण प्रार्थना पत्र के साथ सम्मिलित सी0जी0पी0ए0 एवं 2025–26 द्वितीय षठमास की रजिस्ट्रेशन स्लिप सहित अपनी स्पष्ट संस्तुतियों के साथ दिनांक 30.07.2026 तक इस कार्यालय को प्रेषित करने की कृपा करें। विलम्ब से प्रेषित किये गये आवेदन पत्र पर कोई विचार नहीं किया जाएगा।

25.5.2026

(विपिन चन्द्र ध्यानी)
अधिष्ठाता छात्र कल्याण

प्रतिलिपिः

1. नोटिस बोर्ड स्वर्ण जयंती भवन, चितरंजन भवन द्वितीय, शास्त्री भवन, शिवालिक भवन एवं विवेकानंद भवन में विद्यार्थियों को सूचनार्थ।
2. विश्वविद्यालय वैबसाइट पोर्टल अपलोड हेतु।
3. समस्त विभागाध्यक्ष को अधिष्ठाता के माध्यम से सूचनार्थ।
4. नियंत्रक को सूचनार्थ प्रेषित।
5. निदेशक शोध को सूचनार्थ प्रेषित।
6. कुलसचिव महोदया को सूचनार्थ प्रेषित।

I/II/III/IV/V/VI/

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 1st 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