



ओऽम्

गुरुकुल कांगड़ी (समविश्वविद्यालय) हरिद्वार

(यू.जी.सी. एक्ट 1956 के सेक्शन 3 के अन्तर्गत समविश्वविद्यालय)

Gurukula Kangri (Deemed to be University) Haridwar

(Deemed to be University u/s 3 of UGC Act 1956)

शोध (पी-एच०डी०) उपाधि हेतु प्रवेश आवेदन पत्र

शोध का प्रकार (अंशकालिक/पूर्णकालिक) अंकित करें.....

- | | |
|--|--|
| <p>1. शोधार्थी का पूरा नाम (हाईस्कूल प्रमाण-पत्र के अनुसार)</p> <p>हिन्दी में.....</p> <p>अंग्रेजी (बड़े अक्षरों) में.....</p> <p>2. पिता का पूरा नाम (हिन्दी में)</p> <p>अंग्रेजी (बड़े अक्षरों) में.....</p> <p>3. माता का नाम (हिन्दी में)</p> <p>अंग्रेजी (बड़े अक्षरों) में.....</p> <p>4. जन्म तिथि (हाईस्कूल प्रमाण-पत्र के अनुसार).....</p> <p>5. जन्म स्थान.....</p> <p>6. स्थायी/पत्र व्यवहार का पता.....
.....</p> <p>ई मेल..... मोबाइल.....</p> <p>7. आरक्षण वर्ग : अनु०जाति <input type="text"/> अनु० जनजाति <input type="text"/> अन्य पिछड़ा वर्ग <input type="text"/> निशक्त <input type="text"/></p> <p>8. प्रस्तावित शोध विषय का शीर्षक (रूपरेखा(Synopsis) संलग्न करें).....
.....</p> <p>9. शैक्षिक योग्यता (प्रमाण पत्र/अंक पत्रों की प्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न करें)</p> | <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;">अभ्यर्थी की फोटो</div> |
|--|--|

परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण वर्ष	श्रेणी	विषय	प्राप्तांक	प्राप्तांकों का प्रतिशत
एम.ए./एम.एस-सी/ एम.बी.ए./एम.सी.ए. अन्य						
प्री पी-एच.डी. पाठ्यकार्य						
अन्य						

10. अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता.....
11. इससे पूर्व अनुसंधान कार्य के लिये इस विश्वविद्यालय का अन्य संस्था में पंजीकृत हुये हैं तो पंजीकरण संख्या तथा संस्था का नाम.....
12. वर्तमान सेवा का विवरण.....
(यदि सेवा में हैं तो संस्था का नाम, पता (फोन नं. संहित) तथा प्राप्त वेतन अंकित करें।)
13. यदि किसी अन्य श्रोत से अध्येतावृत्त(Scholarship) प्राप्त कर रहे हैं तो विवरण दें।
.....
.....

शोधार्थी की ओर से घोषणा पत्र

मैं एतद्वारा घोषित करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दी गई सूचनाएँ मेरे विश्वास और ज्ञान के अनुसार सत्य हैं।

दिनांक.....

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर.....

पूरा नाम.....

ऑनलाईन/ऑफलाईन शुल्क जमा करने का विवरण.....

ह० निर्देशक.....

ह० सह-निर्देशक.....

पूर्ण विवरण (नाम व पता)

मो० न०

ई मेल