



हिमाचल प्रदेश केंद्रीय विश्वविद्यालय Central University of Himachal Pradesh

[Established under the Central Universities Act 2009]

फॉर्म कोड

P-2

विद्या वाचस्पति की उपाधि के लिए शोधार्थी के रूप में पंजीकरण के लिए आवेदन पत्र Application Form for registration as a Research Scholar for the degree of Doctor of Philosophy

1. विभाग / Department :	
2. स्कूल/ School:	
3. नाम (बड़े अक्षरों में) / Name (In Capital Letters):	
4. पिता का नाम / Father's Name:	
5. माता का नाम / Mothers's Name:	
6. जन्म तिथि / Date of Birth:	7. लिंग / Gender (पुरुष / महिला) / (M/F)
8. श्रेणी: अनु.जा./अनु.ज.जाति/अ.पि.व./सामान्य/ईडब्ल्यूएस/ Category: SC/ST/OBC/General/EWS :	
9. मत/पंथ / Religion:	10. राष्ट्रियता / Nationality:
11. स्थायी पता / Permanent Address:	
12. पत्राचार पता / Correspondence Address:	
13. ईमेल / Email :	
14. मोबाइल / दूरभाष संख्या / Mob. / Tel. : 1. 2.	
15. मास्टर डिग्री के बारे में विवरण (कृपया यह भी बताएं कि क्या यह MA/M.Sc./M.Com./M.Ed./M.Phil., आदि है) / Particulars about Master's Degree (Please also state whether it is M.A./M.Sc./M.Com./M.Ed./M.Phil., etc)	
(i) वर्ष / Year:	(ii) विश्वविद्यालय / University :
(iii) डिवीज़न/Division:	(iv) प्राप्त अंकों का प्रतिशत / Percentage of Marks obtained:
(v) विषय / Subject:	(vi) पंजीकरण संख्या और रोल नंबर / Registration Number & Roll No.:
(vii) प्रवास संख्या (प्रवासन की मूल प्रति संलग्न करें) / Migration No. (Enclose original copy of Migration):	
16. उत्तीर्ण परीक्षा: (नेट/स्लेट/जेआरएफ/एम.फिल.)/ Exam Passed: (NET/SLET/JRF/M.Phil.): (प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें / Enclose copy of Certificate)	
17. पीएचडी प्रवेश परीक्षा में अंक/ Marks in PhD Entrance Test:	प्राप्त कुल समग्र अंक / Total Composite Score Obtained:
18. शुल्क / Fees :	ऑनलाइन जमा रसीद संख्या / Remitted Online vide Receipt No. :
दिनांक/Date :	बैंक विवरण / Bank Details:
19. क्या कोई फेलोशिप/छात्रवृत्ति प्राप्त हो रही है? / Whether receiving any Fellowship/Scholarship? : यदि हाँ, तो फेलोशिप/छात्रवृत्ति प्रदान करने वाली एजेंसी / If yes, agency providing Fellowship/Scholarship:	
20. कार्यरत हैं या नहीं? / Whether employed? : यदि हाँ, तो संस्था/संगठन का नाम, पता और दूरभाष / If yes, name, address & Telephone of the Institution/Organisation:	
धारित पद / Post Held:	नियमित/अस्थायी / Regular/Temporary:
नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण पत्र यदि लागू हो तो संलग्न किया जाए / NOC from the employer be enclosed if applicable.	
21. पीएचडी पंजीकरण संख्या (विश्वविद्यालय द्वारा आवंटित किया जाना है) / Ph.D Registration No. (To be allotted by the University) :	
दिनांक / Date :	(आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of the Applicant)
आवंटित पर्यवेक्षक	आवंटित सह-पर्यवेक्षक
हस्ताक्षर:	हस्ताक्षर:
नाम :	नाम :
पदनाम :	पदनाम :
दिनांक / Date :	विभागाध्यक्ष/केंद्र निदेशक के हस्ताक्षर Signature of the HoD/Centre Director