



हिमाचल प्रदेश केंद्रीय विश्वविद्यालय
Central University of Himachal Pradesh
[Established under the Central Universities Act 2009]

फॉर्म कोड

P-15

शोधगंगा पर शोध-प्रबंध अपलोड करने के लिए विद्यार्थी अनुमोदन प्रपत्र
Student Approval Form for Uploading of Thesis on Shodhganga

विद्यार्थी का नाम / Name of the Student	
नामांकन संख्या / Enrolment Number	
नामांकन तिथि / Enrolment Date (DD/MM/YYYY)	
स्कूल / School	
विभाग / केंद्र / Department / Centre	
शोध पर्यवेक्षक / Research Supervisor(s)	
शोध-प्रबंध शीर्षक / Thesis Title	
शोध जमा कराने की तिथि / Date of Submission	
संकेत शब्द (पांच तक) / Key words (up to five)	1. 2. 3. 4. 5.
विभाग/केंद्र द्वारा भरा जाएगा / to be filled by Department/Centre :	
मौखिकी परीक्षा की तिथि / Date of Viva-Voce	
परीक्षा नियंत्रक कार्यालय द्वारा भरा जाएगा / to be filled in by Controller of Examination office :	
उपाधि प्रदान करने का वर्ष / Year of Award	

वचनबद्धता / Undertaking

1. मैं एतद्वारा हि.प्र.के.वि. को उपर्युक्त शोध-प्रबंध को नियमानुसार शोधगंगा भंडार में अपलोड करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ।
2. मैं समझता/समझती हूँ कि शोध-प्रबंध मौखिक परीक्षा के बाद पीएचडी डिग्री प्रदान करने के एक महीने की अवधि पूर्ण होने से पहले शोधगंगा भंडार पर अपलोड किया जाएगा।
3. मैं एतद्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि शोध-प्रबंध की सामग्री कॉपीराइट अधिनियम के तहत किसी भी प्रावधान का उल्लंघन नहीं करती है।
4. मैं समझता/समझती हूँ कि मेरे पास शोध-प्रबंध का कॉपीराइट है। मैं भविष्य के कार्यों (जैसे लेख या किताबों) में इस शोध-प्रबंध के सभी या कुछ हिस्से का उपयोग करने का अधिकार भी रखता/रखती हूँ।
 1. I hereby authorize CUHP to upload the above thesis at Shodhganga repository as per rules.
 2. I understand that the thesis will be uploaded on Shodhganga repository after conduct of Viva-voce examination, but not later than one month of award of the PhD degree.
 3. I hereby certify that the contents of the thesis do not violate any provisions under the copyright act.
 4. I understand that I retain the copyrights of the thesis. I also retain the right to use in future works (such as articles or books) all or part of this thesis.

(पीएचडी विद्यार्थी के हस्ताक्षर/
Signature of PhD student)

स्थान/Place:
दिनांक/Date:

(शोध पर्यवेक्षक के प्रति हस्ताक्षर और नाम)
(Name and Counter Signature of Research Supervisor)

दिनांक/Date: