



महाराजा छत्रसालबुंदेलखण्ड विश्वविद्यालय, छतरपुर (म0प्र0)

(राज्य विश्वविद्यालय, मध्यप्रदेश शासन)

कार्यालय फोन: 07682-244442,

फैक्स : 07682-244442

E-mail – mchhatrasaluniversity@gmail.com



कमांक/शोध शाखा/3731 /2022

छतरपुर दिनांक 24/12/2022

प्रति

समस्त प्राचार्य, शासकीय/अशासकीय महाविद्यालय,
समस्त विभागाध्यक्ष, अध्ययनशालाएं एवं शोध केन्द्र
महाराजा छत्रसाल बुंदेलखण्ड विश्वविद्यालय
छतरपुर


विषय- शोध निर्देशक के रूप में पंजीयन कराने हेतु।

संदर्भ- कार्यालय आयुक्त, उच्च शिक्षा विभाग का पत्र क. 1755/364/आउशि/शा- '5अ'/2022
भोपाल दिनांक 16.12.2022।

—00—

विषयांतर्गत लेख है कि संदर्भित पत्र की कंडिका 6 के अनुसार पात्र शोध निर्देशकों का पंजीयन किया जाना है। अतः आपसे आग्रह है कि अपनी संस्था के शिक्षकों के मध्य सूचना जारी करें कि जो विश्वविद्यालय अनुदान आयोग के निर्देशों तथा अध्यादेश 11 के तहत शोध निर्देशक की पात्रता रखते हैं, वे तत्काल निर्धारित प्रपत्र में समस्त वांछित अभिलेखों को संलग्न कर आवेदन विश्वविद्यालय भेजें जिससे उन आवेदनों पर निर्धारित प्रक्रियानुसार विचार किया जा सके।

संलग्न- शोध निर्देशक आवेदन का प्रारूप


निदेशक 24/12-2022

शोध तथा विकास

महाराजा छत्रसाल बुंदेलखण्ड विश्वविद्यालय

छतरपुर

पृ.कमांक/शोध शाखा/3731 /2022

छतरपुर दिनांक 24/12/2022

प्रतिलिपि:- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु

1. निज सचिव के माध्यम से कुलपति जी की ओर सूचनार्थ।
2. निज सहायक के माध्यम से कुलसचिव की ओर सूचनार्थ।
3. अतिरिक्त संचालक, उच्च शिक्षा विभाग सागर संभाग, सागर की ओर सूचनार्थ।
4. समस्त संकायाध्यक्ष, म.छ.बु.वि.वि. की ओर सूचनार्थ।
5. आई.टी. सेल प्रभारी की ओर वेबसाइट पर प्रदर्शित करने हेतु।
6. मूल नस्ती।


निदेशक 24/12/2022

शोध तथा विकास

महाराजा छत्रसाल बुंदेलखण्ड विश्वविद्यालय

छतरपुर



महाराजा छत्रसाल बुंदेलखण्ड विश्वावेद्यालय, छतरपुर (म०प्र०)

(राज्य विश्वविद्यालय, मध्यप्रदेश शासन)

कार्यालय फोन: 07682-244442,

फैक्स : 07682-244442

E-mail – mchhatrasaluniversity@gmail.com



शोध निर्देशक / सहनिर्देशक हेतु आवेदन

1. शोध निर्देशक का नाम
2. पद एवं पदोन्नति दिनांक
3. महाविद्यालय का नाम
4. विषय (विशिष्टता सहित)
5. प्रथम नियुक्ति का दिनांक
6. जन्म तिथि
7. महाविद्यालय में पदस्थापना दिनांक
8. शिक्षण कार्य का अनुभव
- स्नातक—
- स्नातकोत्तर—

9. शैक्षणिक योग्यता एवं शोध अनुभव .

- (i). स्नातक
(वर्ष / श्रेणी / प्रतिशत)
- (ii). स्नातकोत्तर
(वर्ष / श्रेणी / प्रतिशत)
- (iii). पी-एच.डी.
(विषय / वर्ष / वि.वि. का नाम)
(अधिसूचना संलग्न करें)
- (iv). शोध कार्य का अनुभव
- (v). शोधार्थियों की संख्या (यदि पूर्व में निर्देशक रहें हैं, तो)



महाराजा छत्रसाल बुदेलखण्ड विश्वावेद्यालय, छतरपुर (म0प्र0)

(राज्य विश्वविद्यालय, मध्यप्रदेश शासन)

कार्यालय फोन: 07682-244442,

फैक्स : 07682-244442

E-mail – mchhatrasaluniversity@gmail.com



10. शोध प्रकाशन का विवरण

- (i). शोध ग्रंथों की संख्या :
- (ii). पुस्तक (पुस्तकों की संख्या, नाम एवं प्रकाशक का नाम) :
- (iii). आलेख (आलेखों की संख्या, नाम एवं प्रकाशित पत्रिका/पुस्तक का नाम) :
- (iv). अन्य :
- (v). यदि शोध कार्य प्रकाशित है तो प्रकाशक संस्था का नाम तथा उसका स्तर :
- (vi). विगत वर्षों में प्रकाशित शोध पत्रों का नाम, टाइटल, एवं प्रकाशक संस्था (शोध पत्रों की फोटो कापी संलग्न करें) :

दिनांक—

नाम/पदनाम/हस्ताक्षर—

मो.न.—

अग्रेषण

(संस्था के प्राचार्य/यूटीडी के विभागाध्यक्ष द्वारा)

उक्त आवेदन में उल्लिखित सूचनायें सत्य व प्रामाणिक हैं। इनके आवेदन को विश्वविद्यालय की ओर अग्रेषित किया जाता है।

दिनांक—

प्राचार्य/विभागाध्यक्ष