



सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर-272202

उ0प्र0(भारत)Email Id: registrarsidduniv@gmail.com

अनुस्मारक-पत्र

मा0 कुलपति जी के आदेश के क्रम में शोध-प्रवेश 2025-26 की तैयारी हेतु सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर परिक्षेत्र के समस्त अनुदानित एवं राजकीय महाविद्यालय तथा विश्वविद्यालय परिसर के शोध निर्देशक बनने हेतु अर्ह शिक्षकों (शोध अध्यादेश-2024 के अनुसार) का आवेदन आवश्यक संलग्नक दस्तावेजों के साथ विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित संलग्नक प्रारूप-(क) के अनुसार दिनांक- 20.02.2026 तक मॉगा गया था तथा साथ ही सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर परिक्षेत्र के समस्त अनुदानित एवं राजकीय महाविद्यालय तथा विश्वविद्यालय परिसर के वर्तमान शोध निर्देशकों को निर्देशित किया गया था कि उनके अन्तर्गत शोध कार्य कर रहे शोधार्थियों की स्थिति संलग्नक प्रारूप-(ख) एवं अपने रिक्त सीटों का विवरण संलग्नक प्रारूप-(ग) पर प्राचार्य/संकायाध्यक्ष से अग्रसारित कराकर दिनांक-20.02.2026 तक उपलब्ध कराने हेतु अधिसूचित किया गया था तथा पत्रांक संख्या- 2948/शै0अनु0/सि0वि0वि0/2026, दिनांक- 24.08.2026 के माध्यम से दिनांक- 27.08.2026 तक उपलब्ध कराये जाने हेतु अधिसूचना जारी किया गया था परन्तु कुछ अनुदानित एवं राजकीय महाविद्यालय तथा विश्वविद्यालय परिसर के शिक्षकों द्वारा डाटा अभी तक शोध अनुभाग में उपलब्ध नहीं कराया गया है।

उक्त के क्रम में अर्ह ऐसे शिक्षकों को पुनः एक अवसर प्रदान करते हुए शोध निर्देशक बनने हेतु आवेदन संलग्नक प्रारूप-(क) तथा वर्तमान शोध निर्देशकों के अन्तर्गत शोध कर रहे शोधार्थियों की स्थिति का विवरण संलग्नक प्रारूप-(ख) एवं अपने रिक्त सीटों का विवरण संलग्नक प्रारूप-(ग) पर प्राचार्य/संकायाध्यक्ष से अग्रसारित कराकर दिनांक- 03.09.2026 तक शोध अनुभाग के ईमेल आईडी- phdevaluation@suksn.edu.in पर एवं मूल प्रति शोध अनुभाग को भेजने का कष्ट करें।

संलग्नक प्रारूप- (क)

संलग्नक प्रारूप- (ख)

संलग्नक प्रारूप- (ग)

01/09/26

कुलसचिव,

सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु,

सिद्धार्थनगर।

पत्रांक- 2970/शै0अनु0/सि0वि0वि0/2026

दिनांक- 01/09/2026

प्रतिलिपि- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. समस्त अधिष्ठाता/कुलानुशासक, सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
2. निर्देशक (R&D), सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
3. अधिष्ठाता शैक्षणिक, सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
4. समन्वयक/सह समन्वयक, शोध प्रवेश परीक्षा 2025-26।
5. समस्त विभागाध्यक्ष/प्रभारी, सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
6. समस्त शोध निर्देशक, सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
7. समस्त प्राचार्य/प्राचार्या, सम्बद्ध महाविद्यालय, सि0वि0वि0 कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
8. परीक्षा नियंत्रक/वित्त अधिकारी, सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
9. निजी सचिव कुलपति को मा0 कुलपति महोदय के अवलोकनार्थ।
10. प्रभारी कोडिंग सेल, को इस आशय से प्रेषित कि कृपया उक्त सूचना विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर प्रदर्शित करें।
11. सम्बन्धित पत्रावली।

कुलसचिव,

सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु,

सिद्धार्थनगर।



APPLICATION FOR RESEARCH GUIDE

Subject: _____

1	Department of the University					
2	Name of the college & Department					
3	Name of the Teacher					
4	Father's Name					
5	Date of Joining					
6	Date of Confirmation					
7	Nature of Appointment					
8	Teaching Experience	<table border="1"> <tr> <td>UG</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PG</td> <td></td> </tr> </table>	UG		PG	
UG						
PG						
9	Title of the Ph.D Thesis :					

10 No. Of Papers Published in the last five years in refereed Journal/reputed Research Journals having ISSN No. (Attach self-attested copy)

S.No	Article Title	Name of Journal	Year of Publication	Page No/ DOI No	Refereed/ Others

Declaration:

I Undertake that the information provided above is true. My Application for appointing me as supervisor to guiding Ph.D Students may be considered as per university norms. I shall abide by the rules and regulation of the university.

Signature of the Teacher

Recommended by:

Signature & Seal of Head of the Department/:

Principal of the College

शोध निर्देशक का नाम—
विश्वविद्यालय/महाविद्यालय का नाम—

विषय—

क्र० सं०	नामांकन संख्या	शोधार्थी का नाम	रजिस्ट्रेशन दिनांक	वर्ग	शोधार्थी की स्थिति (Net/JRF/Others)

नोट— यदि सिद्धार्थ विश्वविद्यालय के अलावा किसी अन्य विश्वविद्यालय के शोधार्थी के शोध निर्देशक/सह-शोध निर्देशक नामित किये गये हो तो उस शोधार्थी से सम्बंधित विवरण संलग्न करें।

शोध निर्देशक का हस्ताक्षर

शोध निर्देशकों के रिक्त सीटों का विवरण

क्र०स०	विश्वविद्यालय/ महाविद्यालय	शोध निर्देशक का नाम	पद	आवंटित सीट	पंजीकृत शोधार्थी वर्गवार			रिक्त सीट वर्गवार			वांछित सीट वर्गवार		
					अनारक्षित	अन्य पिछड़ा वर्ग	अनु० जाति/अनु० जनजाति	अनारक्षित	अन्य पिछड़ा वर्ग	अनुसूचित जाति/अनु०जन जाति	अनारक्षित	अन्य पिछड़ा वर्ग	अनु० जाति/अनु० जनजाति

नोट— यदि सिद्धार्थ विश्वविद्यालय के अलावा किसी अन्य विश्वविद्यालय के शोधार्थी के शोध निर्देशक/सह-शोध निर्देशक नामित किये गये हो तो उस शोधार्थी से सम्बंधित विवरण संलग्न करें।

शोध निर्देशक का हस्ताक्षर

प्राचार्य का हस्ताक्षर/मुहर

सदस्यगण

विभागीय शोध समिति

अध्यक्ष

विभागीय शोध समिति