



सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु

सिद्धार्थनगर- 272202 उ०प्र० (भारत)

Website : www.suksn.edu.in, Email Id: sidunikapilvastu@gmail.com

अधिसूचना

एतद्वारा सूचित किया जाता है कि सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर के विभिन्न संकायों की शोध सलाहकार समिति की बैठक दिनांक 17, 18, 19 एवं 21 दिसम्बर, 2020 की संस्तुति एवं माननीय कुलपति जी के अनुमति से सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर परिसर एवं इससे सम्बद्ध अनुदानित अशासकीय महाविद्यालयों के शोध निर्देशक बनने हेतु अद्यतन अर्ह शिक्षकों के आवेदन संलग्न प्रारूप पर आमंत्रित किये जाते हैं। शोध निर्देशक बनने हेतु अर्ह शिक्षकों से अनुरोध है कि वे अपने आवेदन को सभी आवश्यक संलग्नों के साथ महाविद्यालय के प्राचार्य से अग्रसारित कराकर 11 जनवरी, 2021 तक विश्वविद्यालय के शोध अनुभाग में जमा करा दे। ताकि उन्हें शोध निर्देशक बनाने की अग्रेतर कार्रवाई की जा सके। इसे विश्वविद्यालय की वेबसाइट www.suksn.edu.in पर देखा जा सकता है।

कुलसचिव

सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु,

सिद्धार्थनगर

पत्रांक: 497 / कु0का0 / सि0वि0वि0 / 2020

दिनांक 23 / 12 / 2020

प्रतिलिपि:—निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

- 1- निजी सचिव कुलपति को मा0 कुलपति महोदय के अवलोकनार्थ।
- 2- वित्त अधिकारी, सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
- 3- उप कुलसचिव/सहायक कुलसचिव (शोध), सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
- 4- समन्वयक/सह-समन्वयक, शोध, सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
- 5- डॉ0 अविनाश प्रताप सिंह, मीडिया एवं जनसम्पर्क अधिकारी, सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
- 6- प्रभारी, कोडिंग सेल, को इस आशय से प्रेषित कि कृपया इसे विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड कराने की व्यवस्था करना सुनिश्चित करें।
- 7-सम्बन्धित पत्रावली में संरक्षित हेतु।

कुलसचिव

सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु

सिद्धार्थनगर।

सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर से सम्बद्ध महाविद्यालयों में शोध पर्यवेक्षकों की अर्हता तथा महाविद्यालयों में शोध हेतु विनिर्दिष्ट सुविधाओं की उपलब्धता से संबंधित प्रमाण-पत्र

(यह प्रमाण पत्र महाविद्यालय के प्राचार्य द्वारा हस्ताक्षरित एवं प्रस्तुत किया जाएगा)

प्रमाण-पत्र

1. मैं एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि मैंने विश्वविद्यालय अनुदान आयोग (एम0फिल0 तथा पी-एच0डी0 डिग्री प्रदान करने हेतु न्यूनतम मानदंड और प्रक्रिया) विनियम 2016 का भलीभांति अध्ययन कर लिया है।
2. मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे महाविद्यालय के निम्नलिखित शिक्षक उक्त संदर्भित विनियम में वर्णित उपबन्धों के अनुसार शोध पर्यवेक्षक होने की अर्हता तथा पात्रता रखते हैं।

| क्र0सं0 | नाम | पदनाम | विषय |
|---------|-------|-------|-------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

3. मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरा महाविद्यालय संदर्भित विनियम के अनुच्छेद-10 में वर्णित उपबन्धों के अनुसार पात्र शोध पर्यवेक्षकों की उपलब्धता, अपेक्षित अवसंरचना तथा सहायक प्रशासनिक तथा शोध संवर्धन सुविधा की दृष्टि से पी-एच0डी0 पाठ्यक्रम संचालित करने की अर्हता रखता है तथा उक्त विनियम के अनुच्छेद-10.2 तथा 10.3 में वर्णित प्रावधानों के अनुसार पात्रता रखता है।

प्राचार्य का नाम तथा हस्ताक्षर एवं मुहर