



हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.)

Email: academic@durguniversity.ac.in, Website: www.durguniversity.ac.in, Phone - 0788-2359400

क्र./ 581 / अका./शोध/2020

दुर्ग, दिनांक 01 / 02 / 2020

|| सूचना ||

विश्वविद्यालय के पूर्व पत्र क्रमांक 555/अका./शोध/2020, दुर्ग, दिनांक 03/01/2020 द्वारा नवीन संशोधित विनियम क्रमांक-107 विश्वविद्यालय के वेब-साईट पर जारी की गई थी। उक्त विनियम में शोध केन्द्र की मान्यता हेतु दर्शित आवेदन पत्र प्रारूप में संशोधन कर नवीन संशोधित आवेदन पत्र प्रारूप जारी किया गया है। अतएव शोध केन्द्र की मान्यता हेतु जारी नवीन आवेदन पत्र प्रारूप में ही आवेदन स्वीकार किया जावेगा।

संलग्न – आवेदन पत्र प्रारूप।

कुलसचिव
हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.)

पृ. क्र. 582 / अका./शोध/2020

दुर्ग, दिनांक 01 / 02 / 2020

प्रतिलिपि :-

1. प्राचार्य, समस्त शोध केन्द्रों/प्रचार्य समस्त संबंध महाविद्यालयों को सूचनार्थ।
2. अधिष्ठाता छात्र कल्याण, हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग को सूचनार्थ।
3. कुलपति के निज सहायक/कुलसचिव के निज सहायक, हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.) को सूचनार्थ
4. वि.वि. वेबसाईट प्रभारी, हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.) की वेबसाईट पर प्रदर्शित किये जाने सूचनार्थ।

सहायक कुलसचिव (अका.)
हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.)



हेमचंद्र यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.)

रायपुर नाका, दुर्ग (छ.ग.) – 491001

Email: academic@durguniversity.ac.in, Website: www.durguniversity.ac.in, Phone - 0788-2359400

शोध केन्द्र की मान्यता हेतु आवेदन पत्र

शोध केन्द्र का विषय

महाविद्यालय की जानकारी

1. संस्था/महाविद्यालय का पूरा नाम एवं पता :
2. संस्था/महाविद्यालय की स्थापना तिथि :
3. महाविद्यालय का ईमेल आईडी एवं वेब-साईट :
4. महाविद्यालय का सम्पर्क नम्बर :
5. महाविद्यालय की स्थिति-शासकीय/स्वशासी/निजी :
6. शोध केन्द्र की मान्यता हेतु प्रस्तुत आवेदन शुल्क (डी.डी.) की राशि रु. :
डी.डी. क्रमांक दिनांक
7. महाविद्यालय में संचालित समस्त स्नातकोत्तर पाठ्यक्रमों की जानकारी :
विषयवार/प्रारंभ सत्रवार/छात्र संख्या सहित (अलग प्रपत्र संलग्न किया जा सकता है)
8. NAAC Accreditation का दिनांक एवं ग्रेड :
9. क्या महाविद्यालय को यू.जी.सी./राज्य शासन से अनुदान प्राप्त होता है । :
(यदि हाँ तो दस्तावेज संलग्न करें)
10. महाविद्यालय में कार्यरत शिक्षको/अधिकारियों की जानकारी निम्नानुसार देवे :
 1. विषयवार शिक्षकों के नाम एवं पद :
 2. अधिकारियों के नाम एवं पद :

शोध केन्द्र हेतु जानकारी

11. जिस विषय में शोध केन्द्र की मान्यता चाही गई है उस विषय का नाम :
12. संबंधित विषय में स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम प्रारंभ करने की तिथि :
13. संबंधित विषय में पिछले तीन वर्षों में सत्रवार पंजीकृत छात्रों की संख्या :
14. महाविद्यालय को वर्तमान में जारी संबद्धता आदेश का सत्र :
(नवीन सत्र का संबद्धता आदेश पत्र संलग्न करे)
15. संबंधित विषय की स्थायी संबद्धता आदेश की तिथि एवं पत्र क्रमांक :
(स्थायी संबद्धता पत्र संलग्न करें)

16. महाविद्यालय में संबंधित विषय के प्राध्यापक/सहा. प्राध्यापक की जानकारी –
(शोध केन्द्र की मान्यता हेतु विनियम क्रमांक-107 की कंडिका 3 की उपकंडिका C की पूर्ति हेतु)

1. प्राध्यापक/सहा.प्राध्यापक का नाम –

1..... पद

नियमित/परिनियम-28/अन्य :

संबंधित विषय में अध्यापन अनुभव वर्ष में :
(अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें)

रिफरर्ड जर्नल (Referred Journal) में शोध पत्रों की संख्या :
(शोध पत्रों की प्रति संलग्न करें)

रिफ्रेशर कोर्स (Refresher Course) की संख्या :
(प्रमाण पत्र संलग्न करें)

ऑरिइन्टेशन (Orientation) की संख्या :
(प्रमाण पत्र संलग्न करें)

2..... पद

नियमित/परिनियम-28/अन्य :

संबंधित विषय में अध्यापन अनुभव वर्ष में :
(अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें)

रिफरर्ड जर्नल (Referred Journal) में शोध पत्रों की संख्या :
(शोध पत्रों की प्रति संलग्न करें)

रिफ्रेशर कोर्स (Refresher Course) की संख्या :
(प्रमाण पत्र संलग्न करें)

ऑरिइन्टेशन (Orientation) की संख्या :
(प्रमाण पत्र संलग्न करें)

3..... पद

नियमित/परिनियम-28/अन्य :

संबंधित विषय में अध्यापन अनुभव वर्ष में :
(अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें)

रिफरर्ड जर्नल (Referred Journal) में शोध पत्रों की संख्या :
(शोध पत्रों की प्रति संलग्न करें)

रिफ्रेशर कोर्स (Refresher Course) की संख्या :
(प्रमाण पत्र संलग्न करें)

ऑरिइन्टेशन (Orientation) की संख्या :
(प्रमाण पत्र संलग्न करें)

2. महाविद्यालय में संबंधित विषय में पी-एच.डी. उपाधि प्राप्त शिक्षकों की संख्या एवं नाम :

शोध निर्देशकों की जानकारी

महाविद्यालय में संबंधित विषय के शोध निर्देशकों की जानकारी निम्नानुसार देवे –

(शोध निर्देशक एक से अधिक हो तो “अ” से लेकर “घ” तक की जानकारी अलग-अलग देवे)

1. महाविद्यालय में कार्यरत शोध निर्देशकों के नाम :
- (अ) शोध निर्देशक बनने की तिथि (वि.वि. आदेश पत्र संलग्न करे) :
- (ब) संबंधित विषय में शोध निर्देशक का अध्यापन अनुभव वर्ष में :
- (स) शोध कार्य पूर्ण कर चुके शोधार्थी के नाम :
- (द) वर्तमान में पंजीकृत शोधार्थी के नाम :
- (ध) विषय अनुसार शोध निर्देशकों से संबंधित मान्य शोध केन्द्र :
17. लाइब्रेरी सुविधा एवं संबंधित विषय के पुस्तको/जर्नल की सूचियाँ :
18. प्रयोगशाला (Laboratory) की सुविधा एवं संख्या/क्षेत्रफल (Number/Area) :
19. कम्प्यूटर की संख्या/इंटरनेट सुविधा :
20. अन्य आवश्यक जानकारी :

नोट : जहाँ आवश्यक हो वहाँ पर अतिरिक्त सूची संलग्न की जा सकती है ।

प्राचार्य
हस्ताक्ष एवं सील