



हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.)

रायपुर नाका, दुर्ग (छ.ग.) – 491001

Email:, Website: [www.durguniversity.ac.in](http://www.durguniversity.ac.in), Phone - 0788-2359400

क्रमांक 306 /अका./शोध/2019

दुर्ग, दिनांक 09/ 07 /2019

// सूचना //

विश्वविद्यालय द्वारा जारी अधिसूचना पत्र क्रमांक 304/अका./शोध/2019, दुर्ग, दिनांक 06/07/2019 के अनुसार समस्त शोध केन्द्रों के विभागीय शोध समिति (DRC) एवं अध्ययनरत शोधार्थियों को यह निर्देशित किया जाता है कि पी-एच.डी. छह माही प्रगति रिपोर्ट (Ph.D Six Monthly Progress Report) प्रत्येक छह माह में विश्वविद्यालय द्वारा जारी वि.वि. प्रपत्र क्रमांक-अ, ब एवं अध्यादेश क्रमांक-45 के Appendix-2 के अनुसार प्रक्रिया कर अनिवार्य रूप से जमा करना सुनिश्चित करे ।

कुलसचिव

हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.)

पृ. क्रमांक 307 /अका./शोध/2019

दुर्ग, दिनांक 09/ 07 /2019

प्रतिलिपि –

1. प्राचार्य, समस्त शोध केन्द्र, हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.) को उपरोक्तानुसार आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित ।
2. अधिष्ठाता, छात्र कल्याण, हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.) ।
3. कुलपति के निज सहायक/कुलसचिव के निज सहायक, हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग 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.)

**पी-एच.डी. छह माही प्रगति रिपोर्ट प्रस्तुति सूचना**  
**(Ph.D Six Monthly Progress Report-Presentation)**

प्रति ,

1. प्राध्यापक ..... (चेयरमेन – डी.आर.सी.)  
(महाविद्यालय का नाम)
2. सहा. प्राध्यापक ..... ( डी.आर.सी. सदस्य)  
(महाविद्यालय का नाम)
3. सहा. प्राध्यापक ..... ( डी.आर.सी. सदस्य)  
(महाविद्यालय का नाम)

**विषय : शोध केन्द्र में पी-एच.डी. छह माही प्रगति रिपोर्ट प्रस्तुतिकरण के संबंध में ।**

विश्वविद्यालय के अध्यादेश क्रमांक-45 एवं विश्वविद्यालय अनुदान आयोग द्वारा जारी अधिसूचना के अनुसार शोध केन्द्र में विषय ..... में अध्ययनरत पी-एच.डी. शोधार्थियों की छह माही प्रगति रिपोर्ट प्रस्तुति (Six Monthly Progress Report-Presentation) दिनांक ..... को समय ..... बजे संबंधित शोध केन्द्र-प्रेजेंटेशन हॉल में आयोजित किया जाना है। उक्त प्रस्तुतिकरण में निम्न शोधार्थियों को छह माही प्रगति रिपोर्ट की प्रस्तुति देनी होगी –

शोधार्थियों विवरण –

शोधार्थी के नाम	शोध निर्देशक	सह-शोध निर्देशक

अतः उपरोक्त पी-एच.डी. छह माही प्रगति रिपोर्ट प्रस्तुति (Six Monthly Progress Report-Presentation) में संबंधित शोध निर्देशक/सह-शोध निर्देशक/समिति के समस्त सदस्य एवं शोधार्थियों को अनिवार्य रूप से उपस्थित होना सुनिश्चित करें ।

हस्ताक्षर  
प्राचार्य/विभागाध्यक्ष

**प्रतिलिपि –**

1. विभागीय शोध समिति के समस्त सदस्यों को सूचनार्थ की वे उक्त प्रस्तुति में अनिवार्य रूप से उपस्थित होंगे।
2. संबंधित शोध निर्देशक .....सह शोध निर्देशक ..... को सूचनार्थ ।
3. संबंधित शोध केन्द्र-नोटिस बोर्ड में अनिवार्य रूप से लगाने सूचनार्थ ।
4. कुलपति के निज सहायक/कुलसचिव के निज सहायक हेमचंद्र यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.) को सूचनार्थ ।



## हेमचंद्र यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.)

रायपुर नाका, दुर्ग (छ.ग.) – 491001

Email: [academic@durguniversity.ac.in](mailto:academic@durguniversity.ac.in), Website: [www.durguniversity.ac.in](http://www.durguniversity.ac.in), Phone - 0788-2359400

वि.वि.प्रपत्र क्रमांक – अ

### पी-एच.डी. छह माही प्रगति प्रस्तुतिकरण रिपोर्ट की जानकारी

पी-एच.डी. छह माही प्रगति प्रस्तुतिकरण रिपोर्ट क्रमांक .....

1. छह माही प्रगति प्रस्तुतिकरण दिनांक ..... समय .....
2. पी.एच.डी. शोधार्थी का नाम :
3. पी-एच.डी. विषय :
4. शोध का विषय :
5. शोध निर्देशक :
6. सह-शोध निर्देशक :
7. शोध केन्द्र :
8. शोध केन्द्र में छह माही शोध शिक्षण शुल्क रु. .... दिनांक ..... (शुल्क रसीद संलग्न करे)
9. विश्वविद्यालय छह माही शोध शुल्क रु. .... दिनांक ..... (शुल्क रसीद संलग्न करे)

### विभागीय शोध समिति (DRC) द्वारा प्रस्तुत रिपोर्ट

- 10 शोध सलाहकार समिति के समक्ष शोधार्थी द्वारा प्रस्तुत छह माही प्रगति प्रस्तुतिकरण संतोषजन/असंतोषजन संबंधी स्पष्ट उल्लेख –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. विभागीय शोध समिति (DRC) द्वारा शोधार्थी के छह माही प्रस्तुतिकरण/शोध कार्य यदि असंतोषजन पाया जाता है तो शोधार्थी को पी-एच.डी. शोध कार्य में सुझाव हेतु दिया गया उपचारात्मक उपाय –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**डी.आर.सी. (DRC) सदस्यों के हस्ताक्षर**

1. नाम ..... हस्ताक्षर .....

2. नाम ..... हस्ताक्षर .....

3. नाम ..... हस्ताक्षर .....

शोध निर्देशक के हस्ताक्षर .....

सह-शोध निर्देशक के हस्ताक्षर .....

**Signature of the Chairman, DRC**

**CONFIDENTIAL (Clause 12 of the Ordinance - 45)**

Six monthly Progress Report of the Research work done for the period from ..... to ..... of the research Scholar.

- 1. Name of the Research Scholar : .....
- 2. Subject : .....
- 3. Topic registered for Ph.D. Degree : .....
- 4. Name of the Supervisor : .....
- 5. Statement on the Research Activity Carried Out by the Candidate : Period with dates the candidates has been with the guide for research work. (Indicate the date of leave availed by the candidate during the above period).
- 6. Six monthly performance presentation Before DRC with date : .....

Fees paid vide receipt No.....Date.....

**Signature of the Candidate**

**Remarks of supervisor on the work done by the candidate on the topic:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Signature of the Co-supervisor (if)**

**Signature of the Supervisor**

**Signature of the Chairman, DRC**

**Ph.D Six Monthly Attendance Report - 1**

वि.वि. प्रपत्र क्रमांक - ब

Name of Research Scholar -  
Enrollment No. -  
Subject -  
Topic Registered for Ph.D Degree -  
Ph.D Registration (RDC) date & No. -  
Name of Research Center -  
Name of Supervisor -  
Name of Co-Supervisor -

**Six Monthly Attendance** ( ----- to -----)

S.N.	Month	Present date	Leave Date	Holyday date
1	January	1,2,11,12,14,15,16,17,18,19,21,22,23,24,25,26,28,29,30	3,5,8,7,9,4,10	6,13,20,27
2	February			
3	March			
4	April			
5	May			
6	June			
<b>Total Month = 6</b>		<b>Total Present = 19</b>	<b>Total Leave = 7</b>	<b>Total Holyday = 4</b>

Reason of Leave – -----

Research Center Six Monthly Tuition Fee Rs. ----- Date -----  
(Attached Fee College Copy - Xerox)

University Six Monthly Fee Rs. ----- Date -----  
(Attached Fee University Copy - Original)

Student Signature

Date -----

Supervisor  
(Signature & Seal)

Co-Supervisor (if)  
(Signature & Seal)

Chairman of DRC  
(Signature & Seal)