Carried and the Carried and Ca

हिमाचल प्रदेश केन्द्रीय विश्वविद्यालय

Central University of Himachal Pradesh

(केन्द्रीय विश्वविद्यालय अधिनियम 2009 के अधीन स्थापित)

सन्दर्भ: अ.शि.वि./2-4/हि.प्र.के.वि./12/ /7/2-16

दिनांक: 20.02.2018

महत्वपूर्ण सूचना

कृपया हिमाचल प्रदेश केन्द्रीय विश्वविद्यालय के विभिन्न विभागों में अध्ययनरत शोधार्थियों को सूचित किया जाता है कि राष्ट्रीय ग्रामीण संस्थान परिषद, हैदराबाद द्वारा NCRI PhD फेलोशिप प्रथम वर्ष (2017-18) के लिए जारी की गयी है | अत: इच्छुक एवं पात्र शोधार्थी इस फेलोशिप हेतु 06.03.2018 तक अधिष्ठाता, शिक्षा स्कूल को आवेदन कर सकते हैं | आवेदन पत्र धौलाधार परिसर, धर्मशाला के कक्ष संख्या 207 अथवा सीयूएचपी व NCRI की वेबसाइट से प्राप्त किये जा सकते हैं | निर्धारित अंतिम तिथि के पश्चात किसी भी आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा |

पात्रता:

- अभ्यर्थी विश्वविद्यालय के किसी भी विभाग में पीएचडी कार्यक्रम में पंजीकृत हों व निम्न विषयों के अतंर्गत शोध कार्य कर रहे हों:
 - Rural Communication (ii) Rural Studies (iii) Rural Sociology/ Social Work (iv) Rural Entrepreneurship, (v) Rural Education and any other area involving substantial rural engagement decided by the University and approved by the NCRI.
- The NCRI Fellow shall be required to spend at least 6 months of the fellowship period in the rural area where research is pursued.

उक्त फेलोशिप से संबंधित अधिक जानकारी संस्थान की वेबसाइट www.ncri.in पर उपलब्ध है व http://ncri.in/Guidlines%20for%20NCRI%20Fellowship.pdf लिंक में फेलोशिप से संबंधित दिशानिर्देश देखे जा सकते हैं |

प्रो. मनोज कुमार सक्सेना अधिष्ठाता, शिक्षा स्कूल

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु अग्रेषित:

१. कुलपति के निजी सचिव को माननीय कुलपति महोदय की सूचनार्थ प्रेषित

- २. सभी विभागों/स्कूलों/केंद्रों के अधिष्ठाताओं/विभागाध्यकक्षों/निदेशकों को संबंधित शोधार्थियों के बीच प्रचार-प्रसार के आशय सहित प्रेषित
- ३. कुलसचिव, हिमाचल केन्द्रीय विश्वविद्यालय, शिविर कार्यालय, धर्मशाला को सूचनार्थ प्रेषित
- ४. वित्त अधिकारी, हिमाचल प्रदेश केन्द्रीय विश्वविद्यालय, टैब, शाहपुर को सूचनार्थ प्रेषित

५. सूचना पट्ट, धौलाधार परिसर, धर्मशाला एवं टैब-शाहपुर

प्रो. मनोज कुमार सक्सेना

ONLINE APPLICATION FORM NATIONAL COUNCIL FOR RURAL INSTITUTES

Ph.D. RESEARCH FELLOWSHIP

Father/ Husband Na	me				1	_		-	_		_	_	1	_	_		_	_
Nationality					*										1	_	_	
Date of Birth (DD/M	M/YYYY)	b		D		V	1	1	Ų.				Y		Y		Y	
Present Address	Street				1	T	I	T							1	-		
	Villa				-	+	+	-	-		+	+	-	+	+	+		
	Taluk	_			4	-	+	+	-		-	-	+	+	+	+	+	_
	Distr	ct	_		-	-	+	4	+		+	PIN	J	-	+	+	+	
	State					_	1					1 11		_				
DI N I I and	I I in a (with ST	D Co	del		1					T								
Phone No Land Line (with STD			40)		1	+	9	1										
Mobile No eMail ID						+												
eivian iD																		
. Permanent Address	Stree	t														4	_	
1 Cilitations 1 Lauren	Villa	ge												1		-	-	-
	Talu	k													_	_	+	\perp
	Distr	ict												_	-	+	+	+
	State											PI	N					
						_			1						T	T		T
		-	_				-	-		-		-	+		+	+		+
	+ SC/ST	OPC	1/Dr	v.D	TEX	100	onc.	loce	the	certi	fica	te	1	1				-
(a) Whether belo	ng to SC/S1/	OBC	/F	WD.	11)	es	enc	iose	the	COLL	1104		-					
0. Particulars of	Educational	Oug	lif	icati	on.	St	art	ing	wi	th N	Iat	tric	ula	tio	n o	nw	ard	
O. Particulars of Examination Passed &	School/College	/ Su	bje	ct Of	fere	d		Div	visio	n/ G	rade		1 4	~~~	CILCU	-		_
Year of Passing University												Mark/ Cumulative Grade Points						
		-				_			_					Jia	10 1	OIII	0	
The second second		-	_							_			1					
		-																
		-	_															
		+																
			- 1			-												

Designation

C	Phone No: Land Lin	e (with S	TD Co	de)													
(d)	Mobile No			+	9	1											
(e)	eMail ID																
(f)	Proposed Area of Research																
(g)	Date of registration:						j) I	5 8	4 N	l Y	Y	Y	Ò			
(h)	Topic of Research																
(e)	Name and designation																
(f)	Details of Field / Res in Rural Area	nal Le															
(g)	Details of Course/ Internship in Rural S	tudies	Level														
12.	Any other informa	ition rel		to the						eh yo	ou n	ay	like	to gi	ven	in	_
(a)					+												-
			-					_						-	-	-	-
13.			You	r Bar	ık Ac	cou	nt D	etai	ls:								_
(a)	Your Bank Account Details: Bank Name:										Γ						
(b)	Branch of the Bank:				_							1					T
(c)	Account No:																t
(d)											1	1					t
(e)	MICR Code :									t							
(-)	TOTAL BOLD BORNEY																
14.		Che	cklist	of do	cum	ents	to	be a	ttac	hed							_
1.	Community certificate																_
2.	Copy of mark sheets,	certific	cates, c	diplo	ma of	fedi	ıcat	iona	ıl qu	alifi	cati	on					
3.	Certificate from Head	d of the	Depar	rtmen	nt /Ins	stitu	tion	to	the e	effec	t th	at,ne	eces	sary	r.		Т
	facilities will be prov																
4.	Brief abstract not exceeding 500 words on proposed research work, methods of																
	approach																
5.	Copy of reprints/Deta	Copy of reprints/Details of Physical Disability															
6.	Proof of age																
7.																	
fello subj	t I have read the rule owship being awarded, ect under the direction are that to the best of ect.	I unde	rtake supe	to en	gage r dur	my	self the	ful	l-tin ure	ne for	he	esea fello	rch	wor	k o	n th	he
Date	a .				_	XIII				T	V		χ.	-		37.	_
							1										

Signature of the Candidate	
Name of the candidate (in block letters)	

For use by	University/	College:		

It is certify that necessary facilities will be provided for the research work of -----

--(recommendation of the forwarding authority and views of supervisor/ Head of the Department regarding the candidate's suitability for the award should be obtained separately and enclosed with the application.

Place:

Date:

Signature

Registrar/ Principal/ Director of University/ College/ Institute