



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/ 1712-16

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। अतः 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:

१. अभ्यर्थी विश्वविद्यालय के किसी भी विभाग में पीएचडी कार्यक्रम में पंजीकृत हों व निम्न विषयों के अंतर्गत 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.

२. 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/Guidelines%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:

- कुलपति के निजी सचिव को माननीय कुलपति महोदय की सूचनार्थ प्रेषित
- सभी विभागों/स्कूलों/केंद्रों के अधिष्ठाताओं/विभागाध्यक्षों/निदेशकों को संबंधित शोधार्थियों के बीच प्रचार-प्रसार के आशय सहित प्रेषित
- कुलसचिव, हिमाचल केन्द्रीय विश्वविद्यालय, शिविर कार्यालय, धर्मशाला को सूचनार्थ प्रेषित
- वित्त अधिकारी, हिमाचल प्रदेश केन्द्रीय विश्वविद्यालय, टैब, शाहपुर को सूचनार्थ प्रेषित
- सूचना पट्ट, धौलाधार परिसर, धर्मशाला एवं टैब-शाहपुर

प्रो. मनोज कुमार सक्सेना

ONLINE APPLICATION FORM
NATIONAL COUNCIL FOR RURAL INSTITUTES
Ph.D. RESEARCH FELLOWSHIP

1. Name of the Candidates (Fill in Block Letters)	
--	--

2. Father/ Husband Name	
-------------------------	--

3. Nationality	
----------------	--

4. Date of Birth (DD/MM/YYYY)	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">D</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">D</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">M</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">M</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">Y</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">Y</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">Y</td> </tr> </table>	D	D	M	M	Y	Y	Y
D	D	M	M	Y	Y	Y		

5. Present Address	Street															
	Village															
	Taluk															
	District															
	State														PIN	

6. Phone No	Land Line (with STD Code)								
Mobile No		+	9	1					
eMail ID									

7. Permanent Address	Street															
	Village															
	Taluk															
	District															
	State														PIN	

8.	
	(a) Whether belong to SC/ ST/OBC/PwD . If yes enclose the certificate

10.	Particulars of Educational Qualification, Starting with Matriculation onward.			
Examination Passed & Year of Passing	School/College/ University	Subject Offered	Division/ Grade	Percentage of Mark/ Cumulative Grade Points

11.	Particulars of Supervisor under whom the research is proposed to be undertake						
(a)	Name						
(b)	Designation						

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