

Dr. Sarvepalli Radhakrishnan Rajasthan Ayurveda University

डॉ सर्वपल्ली राधाकृष्णन राजस्थान आयुर्वेद विश्वविद्यालय



PASTE A
PASSPORT SIZE
SELF ATTESTED
PHOTOGRAPH OF

पी0-एच0 डी0/विद्यावारिधि में प्रवेश हेतु पंजीकरण पत्र

Registration Form For Counselling To Ph.D/VIDYAVARIDHI

नोट:- अपूर्ण जानकारी/रिक्त कॉलम/अनिवार्य संलग्नक रहित पंजीयन प्रपत्र पुनः लौटा दिये जायेंगे अतः सभी कॉलम की विधिवत् पूर्ति करते हुए एवं अनिवार्य शुल्क/दस्तावेज संलग्न करते हुए फार्म विश्वविद्यालय को अग्रेषित करें।

Reg No.RAU/ACA/Ph.D(Ayurveda)/.....

रजि नम्बर न. (कार्यालय द्वारा आवेदन की जाँच पश्चात प्रदान किया जायेगा अतः कॉलम रिक्त छोड़ देवे)

- आवेदक का नाम श्री/श्रीमती/कु0
Applicant's Name (In CAPITAL Letters) Sri/Smt./Km. í
- पिता का नाम/Father's Name
- माता का नाम/Mother's Name
- जन्मतिथि/Date of Birth तिथि/Date माह/Month वर्ष/Year
- राष्ट्रीयता/Nationality यदि विदेशी नागरिक है, तो देश का नाम लिखें
- अपनी जाति वर्ग का उल्लेख करें (Indicate your caste caterogy)
अनु0 जाति अनु0 जनजाति अ0 पि0 वर्ग अन्य
- शारीरिक विकलांक की स्थिति हों/नहीं लिखें : (In Case of Physically Challenged write Yes or No) : हों/ नहीं
शारीरिक विकलांग की स्थिति में विकलांगता के प्रकार का उल्लेख करें : (In case of Physical Challenged indicate the type of Disability)
अस्थि/Ortho दृष्टि/Visual वधिर/Hearing
- पत्राचार के लिए स्थानीय पता/Correspondence for Local Address í ...
í í í í í í í í í í í ..í í í í दूरभाष/Phone Noí í í í í í मोबाईल न./Mobileí í í í í í .
स्थायी पता/Permanent Address í
í í í í í í í í í í í ..í í í í दूरभाष/Phone Noí í í í í í मोबाईल न./Mobileí í í í í í .
- प्रवेश संवर्ग/Admission Category
पी.पी.ई.टी./Through PPET बीमस्टेक/BIMSTEC अन्य/Other
पी.पी.ई.टी. में सम्मिलित अभ्यर्थी मुख्य विषय का नाम व रोल नम्बर का उल्लेख करें (If appeared for PPET, Write the Name of Department & Roll No)
विभाग/Department रोल न/Roll No..... परीणाम (प्रतिशत)/Result in percentageí í í

Profoma-X

(Certificate of Supervisor should be given on Official Letterhead)

This is certify that í í í í í í í í í í í .(Name of Scholar) is submitting her synopsis entitled í (Name of Research Topic) for the registration of Ph.D. under my supervision. I Certify that:-

1. To my knowledge the subject selected has not been studied and is not being studied so far in University.
2. The subject is of a sufficient scope to keep the candidate engaged for two year
3. The subject will lead to a valuable contribution. I have seen and approved the synopsis submitted by the candidate
4. I have research candidates working under my supervision including the present one
5. Relation with candidate :- Yes/No
6. University Allotted PhD. Guide Registration Number is :-

(Signature)

Name :-

Designation :-

.....X.....X.....X.....X.....

Profoma-XI

(Certificate by Head of Institution should be given on Official Letterhead)

This is to certify that í í í í í í í ..(Name of Supervisor) is working as a í í í í í ..(Designation) in Dept. of í í í í í í í í í He has sufficient time to supervise the Research work of the candidate í í í í í í .. along with her usual duties. Also he has approx. year í í í í í left in his retirement

(Signature)

Name :-

Designation :-