

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

महाराष्ट्र शासन अधिसूचना क्रमांक २००७/(३२२/०७)विशि-४ महाराष्ट्र अधिनियम, १९९४(१९९४ चा महा.
३५) या कलम ३ च्या पोटकलम(२) अन्वये दिनांक २७ सप्टेंबर, २०११ रोजी स्थापीत राज्य विद्यापीठ
(पीएच.डी. विभाग)

एम.आय.डी.सी. रोड कॉम्प्लेक्स गडचिरोली - ४४२६०५ फोन:०७९३२ - २१६५५४, २२३१०४, २२३३२०
जा.क्र./गोविग/पीएच.डी./१०८१/२०२० दिनांक : २७/१०/२०२०

सुधारीत अधिसूचना

संबंधित आचार्य पदवी संशोधक विद्यार्थ्यांना सुचित करण्यात येते की, ज्या संशोधक विद्यार्थ्यांची R.R.C. मार्च २०१९ पुर्वी झालेली आहे परंतु कोर्सवर्क झालेले नाही अश्या सर्व संशोधक विद्यार्थ्यांचे कोर्सवर्क विद्यापीठामार्फत माहे नोव्हेंबर-डिसेंबरमध्ये घेण्याचे नियोजित आहे.

कोर्सवर्क अर्जासोबत नोंदणी पत्र, आधारकार्ड व नोंदणी शुल्क रु. ५००/- ची पावतीसह आचार्य पदवी विभागात दि. ०२/११/२०२० पर्यंत जमा करावे. यांनंतर येणाऱ्या अर्जाचा विचार करण्यात येणार नाही.

ज्या संशोधक विद्यार्थ्यांनी कोर्सवर्क अर्ज सादर केलेला असेल त्यांनी अर्ज सादर करू नये, याची नोंद घ्यावी.



२७/१०/२०२०

(डॉ. अनिल झेड. चिताडे)

संचालक,

परिक्षा व मुल्यमापन मंडळ
गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली.



GONDWANA UNIVERSITY, GADCHIROLI

APPLICATION FOR ADMISSION/ REGISTRATION TO THE PhD COURSE WORK

(To be accompanied with necessary documents)

(Attach recent self attested colour photograph)

COURSE APPLIED FOR (TICK IN FRONT OF APPLICABLE COURSE)	PhD			M. Phil			M.E. (BY RESEARCH)	
--	-----	--	--	---------	--	--	--------------------	--

NAME OF THE APPLICANT				REG. NO. (IF ALLOTTED)	
FACULTY				BOARD OF STUDIES	
DATE OF REGISTRATION (As per University Letter)				AMOUNT OF FEE PAID	500/=
PAPER(S) TO APPEAR (Tick which is applicable)	Paper I		Paper II	Aadhar Details	
Name of the Supervisor				Supervisor's Registration No.	
Name of research Centre					
Email Id				Phone No.	

(Attach self attested PhD/ M. Phil/ M.E. (By Research) Registration letter, Fee payment Receipt and copy of AADHAR Card)

DECLARATION BY THE APPLICANT

I, _____, the undersigned hereby apply for admission to PhD Course Work Program being conducted by GONDWANA UNIVERSITY, GADCHIROLI during the session Summer/ Winter _____ and do hereby further declare that the above information is true & correct.

Date: ___/___/___

(Signature of the Candidate)