

गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली

(महाराष्ट्र शासन अधिसूचना क्रमांक २००७/(३२२/०७) विशि —४ महाराष्ट्र अधिनियम १९९४ (१९९४ चा महा.३५) च्या पोटकलम (२) अन्वये दिनांक २७ सप्टेंबर, २०११ रोजी स्थापित व महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६ (सन २०१७ चा महाराष्ट्र विद्यापीठ अधिनयम क्रमांक ६) द्वारा संचालित राज्य विद्यापीठ)

परिक्षा विभाग

कॉम्पलेक्स परिसर,एम.आय.डी.सी. रोड, गडचिरोली - ४४२६०५

दुरध्वनी क्रमांक:कार्यालय: ०७१३२-२२३३२०

ईमेल : coegondwana@gmail.com

जा. क. गों.वि./परिक्षा वि./।१९० /२०२०

दिनांक: २९/०२/२०२०

अधिस्चना

गोंडवाना विद्यापीठा अंतर्गत संशोधन करणाऱ्या सर्व संबंधीत विद्यार्थ्यांना कळविण्यात येते की, कोर्सवर्क पूर्ण केलेल्या संशोधक विद्यार्थ्यांची परीक्षा दि. ०९ मार्च, २०२० रोजी घेण्याचे नियोजित असून यापुर्वी कोर्सवर्क पूर्ण केलेल्या अनुत्तीर्ण विद्यार्थ्यांनी दि. ०५/०३/२०२० रोजी सायं. ५.०० वाजेपर्यंत कोर्सवर्क परीक्षा फार्म भरून परिक्षा विभाग, गोंडवाना विद्यापीठ येथे जंमा करावा. दि. ०५/०३/२०२० नंतर कोणत्याही परिस्थितीमध्ये परिक्षा फार्म स्विकारण्यात येणार नाही, व दि. ०६/०३/२०२० रोजी परिक्षेचे वेळापत्रक घोषित करण्यात येईल.

परीक्षा फार्म रू. ५००/— परीक्षा शुल्कासह भरणे आवश्यक आहे. परिक्षा फार्म प्रत्यक्ष विद्यापीठात किंवा ई—मेल द्वारे सुध्दा स्विकारण्यात येतील. परीक्षा फार्म सोबत दोन अलीकडील पासपोर्ट आकाराचा रंगीत फोटो असणे आवश्यक आहे. परिक्षा शुल्क खालीलनुसार विद्यापीठामध्ये सादर करता येईल.

- 1. By Demand draft drawn in favour of "The Finance and Accounts Officer, Gondwana University, Gadchiroli."
- 2. By CASH in University
- 3. ONLINE Transfer through NEFT

Account Holder

: The Finance and Accounts Officer, Gondwana

University, Gadchiroli

Bank Name

: Bank of India

Account Number

: 964021110000002

Branch

: GUG Branch, Gadchiroli

IFSC

: BKID0009648

(Note: Please submit NEFT counter foil to University Cash Counter)

कोर्सवर्क परीक्षा फार्म विद्यापीठाच्या unigug. ा भया संकेतस्थळावर उपलब्ध असून या अधिसुचने सोबत संलग्नित केलेला आहे. करिता सर्व विद्यार्थ्यांनी याची नोंद घ्यावी.

(डॉ. ए. झेड. चिताडे)

संचालक,

परीक्षा व मुल्यमापन मंडळ गोंडवाना विद्यापीठ, गडचिरोली



Gondwana University, Gadchiroli

ame of Candidate:- ontact No :-		
ame of Faculty in Which Candidate prolled With Subject		
ame of Research Center:-		
lother's Name:-		Passport Photo
egistration No. With Date:		
tudent Type:-	Regular / Repeater	
lame of Paper:- Tick ✓)	Research Methodology / Computer Application / Both	
Date of Ph.D. Course Work Completed:	From to to Copy of Certificate)	(Attach
Fees Details:	Amount Paid/- Vide Rec (Attach Fees Receipt)	eipt No
Declaration:-		
I Request permission to present myself of the same. I hereby declare that all states best of my knowledge and belief. I have examination for which I am appearing. I or day fixed for University Examination of any information being found false or	gone through the syllabus and the lis shall not request for any special cond	et of books prescribed for the cession such as change in time I understand that in the even
Place :		
Date :		Candidate Signature

Passport Photo	Mr./Ms./Mrshas been permitted to appear in the examination of following paper.				
Sr.No	Name of Paper	Date of Paper	Signature of Candidate	Signature Of Invigilator	
1	Research Methodology				
2	Computer Application				

Director Board of Examinations & Evaluation Gondwana University, Gadchiroli.