

DR. B.R. AMBEDKAR UNIVERSITY, AGRA
RESEARCH DEPARTMENT
COMPUTER PROFORMA



IMPORTANT INSTRUCTION <ul style="list-style-type: none"> This form must be filled in by the candidate in his/her own hand writing. Use BLUE/BLACK pen to fill the form. Fill the form in BLOCK CAPITAL LETTERS Only. 	ENROLLMENT NO. _____ _____	CASTE-Please Tick. 1. Gen. 5. P.H. 2. S.C. 3. S.T. 4. O.B.C.
	Male/Female	Registration No. (for Office Use)
		Application Date (for Office Use)

Faculty

Subject

Supervisor's Name

Research Centre / College

Passport Size
 Photograph
 Duly Attested by
 Forwarding
 Authority

Full Name of the candidate as given in his / her of Postgraduate Exam.

Father's Name

Mother's Name

Full Postal Address to which correspondence be sent

City & Pin Code :

E Mail address

Nationality Mobile No.

Master Degree with Division & University

Course work examination Passed with University

Proposed Topic :

Director / Principal / HOD
 Signature with Seal

Supervisor Signature

Signature of the Candidate

Attested copy of the mark sheet of High School, Intermediate, Graduation, Post-Graduation and Course Work examination must be attached with the application form.



नामांकन संख्या.....
Enrolment No.

पंजीयन संख्या

Registration No.

DR.B.R.AMBEDKAR UNIVERSITY, AGRA

पी-एच. डी. उपाधि के लिये आवेदन-पत्र

(Ph.D. APPLICATION FORM AS PER ORDINANCE 2013)

This application form, duly completed and accompanied by a crossed bank draft of Rs.600/- in favour of the Finance Officer, Dr.B.R Ambedkar University, Agra and **TEN COPIES OF THE PROPOSED SYNOPSIS IN THE GIVEN FORMAT** must be submitted to the University (Dates will be notified) for consideration of the Research Degree Committee at its meeting to be held ordinarily in February/August respectively.

सेवा में,

कुलसचिव
डॉ० भीमराव अम्बेडकर विश्वविद्यालय,
आगरा

महोदय,

मै..... विषय में विश्वविद्यालय की पी-एच. डी. की उपाधि के लिये अनुमति प्राप्त करने की प्रार्थना करता/करती हूँ। मैंने रु. 600/- की धनराशि शुल्क के रूप में विश्वविद्यालय कार्यालय को नकद/चालान द्वारा/बैंक ड्राफ्ट द्वारा दिनांक को भेज दी है।

मेरी शैक्षणिक योग्यता मेरे द्वारा प्रस्तावित तथा अनुसंधानिक आवश्यक विवरण अगले पृष्ठ पर है।

Sir,

I request permission to supplicate for the Ph. D Degree of the University in the subject of..... The fee of Rs.600/- was sent to the University office by Cash/Challan/Demand Draft on Necessary particulars in regard to my qualifications and the details of investigations proposed to be undertaken by me are given overleaf.
Draft No. Date and name of the Bank

- मै एतद् द्वारा घोषित करता/करती हूँ कि मै उक्त उपाधि हेतु पूर्णकालिक शोधार्थी रहूँगा/रहूँगी तथा पंजीकृत रहते हुये डॉ० भीमराव अम्बेडकर विश्वविद्यालय, आगरा अथवा किसी अन्य विश्वविद्यालय/संस्थान की किसी अन्य उपाधि हेतु परीक्षा में प्रवेश हेतु अभ्यर्थी नहीं बनूँगा/बनूँगी।
- I hereby declare that I shall devote my whole time to the study and research for said doctorate degree and while so enrolled I shall not be a candidate for any other examination of Dr.B.R. Ambedkar or of any other University/Institution
- मै अवगत हूँ कि केवल आवेदन फार्म जमा करने से ही शोध प्रस्तावना स्वीकृत नहीं मानी जायेगी।
- I am fully aware that by simply depositing the application form does not mean the approval of the synopsis.

दिनांक (Date)

भवदीय
(Your's Faithfully)

(Signature in full)

विश्वविद्यालय कार्यालय के लिए
रु. 600/- दिनांक को प्राप्त किए
तथा क्रमांक पर जमा किए।

अधीक्षक (शोध)/अधीक्षक (लेखा)

अभ्यर्थी का विवरण
(Particulars of Candidate)
(स्वयं अभ्यर्थी भरें)

(To be filled in by the candidate)
निम्नलिखित विवरण अनुसंधित्सु को देना है।
(Particulars to be filled in by the candidate)

1. अनुसंधित्सु का नाम (हिन्दी में)
(स्नातकोत्तर परीक्षा के प्रमाण-पत्र के अनुसार)
(Name of the applicant (in Hindi)
as given in his / her degree of
Post-graduate Exam.
2. अनुसंधित्सु का नाम तथा पूरा स्थायी पता

(Name of the applicant (in Block Letter's) with full
permanent postal Address.
3. (i) पिता का नाम
(Father's Name)
(ii) माता का नाम
(Mother's Name)
(अ) क्या आप अनुसूचित जाति / जनजाति / अन्य पिछड़ी
जाति / दिव्यांग श्रेणी के हैं?
Whether you belong to Scheduled Caste/
Scheduled Tribes /OBC /Handicapped category ?
4. नामांकित संख्या जिस पर उन्हें उस विश्वविद्यालय में
प्रवेश दिया गया है।
(Enrollment No. at which he / she is enrolled in this
University)
5. पी-एच0 डी0 प्रवेश किस आधार पर हुआ?
On which basis Ph.D. admission granted.
a) Permanent Teacher
b) National Fellowship
c) GATE
d) NRI
e) CET
f) University entrance examination
6. जाति (Category Gen./S.C./S.T./O.B.C./P.H.)
7. राष्ट्रियता (Nationality)

8. योग्यताएँ :
स्नातकोत्तर परीक्षा का नाम वर्ष विषय श्रेणी प्राप्तांक का
प्रतिशत महाविद्यालय का नाम विश्वविद्यालय का नाम

(सभी परीक्षाओं का प्राप्तांक विवरण प्राचार्य से प्रमाणित कराके भेजें अन्यथा आवेदन पत्र अमान्य कर दिया जायेगा)

Qualifications :

Name of Master's Degree in the year in the subject of
..... in division from College
of University and obtained%
marks at the said examination.

**(Candidate must attach the copy of the marksheet of all examinations duly attested by the Head of
the Institution, otherwise the application form is liable to be rejected.)**

9. कोर्सवर्क परीक्षा का विवरण दें तथा प्रमाणपत्र संलग्न करें।
विषय विशिष्टता वर्ष विश्वविद्यालय का नाम.....

Details of Course work Examination, please give particulars and attach Certificate/marksheet.

Subject Specialisation

Year Name of University.....

10. Full particulars of the last examination Examination Year
 passed by you : Subject
 University
- अन्तिम परीक्षा जो उत्तीर्ण की है उसका विवरण परीक्षा वर्ष विषय
 विश्वविद्यालय
11. क्या आपने कोई शोधकार्य कर लिया है और उसे किसी मान्यता
 प्राप्त शोध पत्रिका में प्रकाशित करा लिया है ? ऐसे प्रकाशित
 शोध कार्य का पूर्ण विवरण दीजिये।
 (If already done research work and published
 some papers in some recognised research journals,
 give full particulars of publised papers)
12. विषय का शीर्षक जिस पर अनुसंधित्सु अपना अन्वेषण तथा शोधकार्य करना चाहता है।
 (Title of subject on which the applicant proposes to carry out investigation of research work.)

13. अध्ययन का उद्देश्य जिससे ज्ञान के प्रति उस मौलिक योगदान का पता चल सके जो शोध ग्रन्थ प्रकट करेगा एवं
 जो ऐसी सामग्री को प्रकाश में लायेगा जो अभी तक अज्ञात है या विद्वानों द्वारा प्रयोग में नहीं लायी गयी या पूर्व
 ज्ञात तथ्यों की नवीन व्याख्या प्रस्तुत करेगा। अध्ययन के उद्देश्य को प्रकट करने वाली व्याख्या की दस प्रतियाँ
 तथा शोध योजना की दस प्रतियाँ निम्नलिखित शीर्षकों में प्रार्थना-पत्र के साथ आवश्यक रूप से संलग्न होनी
 चाहिये :
 (अ) शीर्षक, (ब) ज्ञान की वर्तमान दशा, (स) कार्य की मोटी रूपरेखाएँ, (द) प्रारम्भिक कार्य जो इस दशा में हो चुका
 है, (इ) प्रस्तावित शोध, डिजाइन, टूल्स, मैथॉडोलॉजी, हाइपोथिसिस तथा अनुमानित निष्कर्ष (फ) सन्दर्भ ग्रन्थसूची।
 The purpose of study indicating the original contribution to knowledge which the thesis proposes to make
 and which will bring material not yet known or used by scholars, or a fresh interpretation of already known
 facts.
 Ten copies of the research programme (Synopsis) under the following headings should invariably be
 attached with the application :
 (a) Title, (b) Present state of knowledge, (c) Broad outlines of the work, (d) Preliminary work done on the
 line, (e) Proposed Research design, tools, methodology, hypothesis and tentative conclusions and (f)
 References (Bibliography).AS PER FORMAT
14. (अ) प्रस्तावित निर्देशक का नाम, पद तथा पता, जिनके निर्देशन में अनुसंधान करना है।
 Name, qualifications and address of the supervisor under whom the applicant proposes to carry
 out his her investigations.

- (ब) प्रस्तावित उप-निर्देशक का नाम, योग्यताएँ तथा पता, जिनके उप-निर्देशन में अनुसंधान करना है।
 Name, qualifications and address of the co-supervisor under whom the applicant has been
 permitted by the Principal of the college/ Head of Institution on the recommendation of the
 supervisor to work in another institution approved by the Academic Council.

- (Co-supervisors shall possess the qualifications prescribed under clause 8.02 of
 Ordinance. Please attached the Bio-data of the Co-supervisor duly attested by the Head of
 the Institution.)**
15. डॉ. भीमराव अम्बेडकर विश्वविद्यालय आगरा के संस्थान/ सम्बद्ध महाविद्यालय मान्यता प्राप्त केन्द्र का नाम जहाँ
 शोध कार्यार्थ नामांकित है।
 Name of the Institute/Affiliated college of Dr. B.R. Ambedkar University/Centre recognised by University
 where enrolled for research work

.....
 अभ्यर्थी के हस्ताक्षर / Signature of the Candidate

प्रस्तावित निर्देशक का प्रमाण-पत्र

(Certificate of the Proposed Supervisor)

मुझे इस अनुसंधित्सु को इस प्रार्थना-पत्र में दिए गए विषय पर निर्देशन देने में कोई आपत्ति नहीं है। अन्य निम्नलिखित शोधार्थी या तो पहले से ही मेरे निर्देशन में पी-एच. डी. उपाधि के लिये पंजीकृत हैं या उन्होंने डॉ. भीमराव अम्बेडकर विश्वविद्यालय, आगरा और भारत के अन्य विश्वविद्यालयों में इस उपाधि हेतु पंजीकरण के लिये प्रार्थना-पत्र दे रखे हैं, वे निम्न हैं :-

I have no objection to guide the candidate on the topic mentioned in this application. The following persons are *either already* registered under me or have applied for registration for Ph.D. degree in Dr. B.R. Ambedkar University and other Universities in India :

निर्देशक स्वयं भरे

(To be filled in by the Supervisor)

	अनुसंधित्सु का नाम (Name of the Candidate)	पहले से पंजीकृत हैं या पंजीकरण के लिये आवेदक है (Already registered or applying for registration)	यदि पहले से पंजीकृत हैं तो पंजीकरण का वर्ष तथा उस विश्वविद्यालय का नाम जहाँ पंजीकृत हैं (If already registered, the year of registration and the name of the University where registered)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

I certify that my name is included in the Supervisor list approved by the University and I also certify that the statement of the candidate as given in columns 5, 6 and 7 is correct.

.....
निर्देशक के हस्ताक्षर

(Signature of the Supervisor)

Date

Ordinances relating to the Qualification of Supervisor and Co-supervisor.

8.02 - Regular whole - time teachers of the University in the subject concerned having atleast one research publication or two research papers published in-referred journals and periodicals to their credit and holding Ph.D. degree, with-

(a) atleast five years of Post Graduate teaching experience,

or

(b) atleast five years of post Ph.D. experience as Research Scientist in a research organization recognized as such by the University Grants Commission, subject to the condition that number of registered scholars shall not exceed four for a Professor level Scientist, three for and Associate Professor level Scientist and two for Assistant Professor level Scientist,

and Professor of Eminence shall be approved as supervisors to guide Ph.D. thesis :

Provided that a teacher of post- graduate department in affiliated/ associated/constituent college of the University having eligibilities mentioned hereinabove, may be approved as supervisor:

Provided also that a retired teacher of the University or its affiliated/associated./constituent college, may be permitted to remain as supervisor of his/her Ph.D. student during the remaining tenure of Ph.D. studentship of the student(s) already registered with him./her, If the research -scholar is unable to submit the thesis within the regular studentship period, the change of supervisor may be considered as per provisions :

Provided further that in very special circumstances, the retired teachers of the Universities and affiliated/associated colleges up to the age of 65 years may also be approved as supervisors by the Academic Council

BIO-DATA OF SUPERVISOR**(To be filled in by Supervisor)**

- (i) (a) डाक्टरेट उपाधि का वर्ष, विषय, शीर्षक तथा विश्वविद्यालय
Year, subject and topic of the award of the
Doctorate degree and the Name of the University.

.....
.....
.....

- (b) शिक्षण का स्थान तथा शिक्षण-काल
Place and duration of teaching
स्नातकोत्तर कक्षाएँ
Post-graduate classes

.....
.....
.....

- (c) विषय जिसके वे स्नातकोत्तर अध्यापक हैं ?
Name of subject of which he is a
Post-graduate teacher ?

- (d) प्रकाशित शोध-पत्रों के विवरण
Details of the published research papers.

शीर्षक	प्रकाशन वर्ष	शोध पत्रिकाओं का नाम
Title	Year of Publication	Name of Research Journal.

.....
.....
.....

(यदि अधिक स्थान की आवश्यकता हो तो पृथक कागज संलग्न
कर दें)

(If more space is required, please attach separate sheet of paper.)

- (i) डॉ. बी.आर. अम्बेडकर विश्वविद्यालय, आगरा द्वारा मान्यता प्राप्त
संस्था का नाम जहाँ सेवारत हों।

Name of the recognised by Dr. B.R. Ambedkar
University, Agra where serving.

.....
.....

- (अ) निर्देशक महोदय अनुसंधित्सु के रिश्तेदार नहीं हैं
The supervisor is not a relative of the candidate

दिनांक / Date

.....
निर्देशक के हस्ताक्षर / Signature of the Supervisor

BIO-DATA OF CO-SUPERVISOR
(To be filled in by the Co-supervisor)

1. डाक्टरेट उपाधि का वर्ष, विषय,
शीर्षक एवं विश्वविद्यालय
(Year and Subject of the Award
of the Doctorate Degree and
Name of the University)
2. शिक्षक का स्थान तथा शिक्षक-काल
Place and duration of teaching
(b) शिक्षण का स्थान तथा शिक्षण-काल
Place and duration of teaching
स्नातकोत्तर कक्षाएँ
Post-graduate classes
.....
.....
.....
3. विषय जिसके अध्यापक है/शोध कर रहे हैं।
Name of the Subject/he is a teacher/doing
research work
4. शोध अनुभव
Research Experience
संस्थान का नाम तथा शोध-काल
Name of Institution and Period of Research
5. प्रकाशित शोध-पत्रों का विवरण
Details of the Published work.

शीर्षक	प्रकाशन वर्ष	शोध पत्रिकाओं का नाम
Title	Year of Publication	Name of Research Journal.
.....
.....

यदि अधिक स्थान की आवश्यकता हो तो पृथक कागज संलग्न कर दें।

(If more space is required please attach separate sheet)

Forwarded

(अग्रसरित)

<p>..... प्रधानाचार्य/संस्था अध्यक्ष के हस्ताक्षर तथा सील जहाँ कार्यरत है। Seal and Signature of the Principal/Head of the Institute where serving.</p>	<p>..... निर्देशक के हस्ताक्षर, Signature of the Supervisor</p>	<p>..... उपनिर्देशक के हस्ताक्षर, पद तथा पूरा पता Signature of the Co-Supervisor with designation and full address</p>
---	---	--

संस्था के अध्यक्ष का प्रमाण-पत्र

मैं प्रमाणित करता हूँ कि इस प्रार्थना पत्र में दिया हुआ विवरण सत्य है। श्री/श्रीमती/कुमारी
 इस महाविद्यालय/संस्थान में/केन्द्र पर पी-एच. डी., शोधार्थी के रूप में नामांकित हो
 चुके/चुकी है। उनके शोध विषय

पर डॉ. के निर्देशन में पी-एच. डी., उपाधि के लिए
 विभाग में शोध कार्य करने हेतु अनुमति देता हूँ। इस संस्थान /महाविद्यालय के उक्त विभाग में
 स्नातकोत्तर कक्षाएँ हैं। इनको अपने शोध कार्य हेतु में जहाँ विश्वविद्यालय के नियमानुसार सभी शोध
 उपलब्ध है के सह-निर्देशन में भी शोध करने की अनुमति प्रदान की जाती
 है। प्रस्तावित निर्देशक इस संस्थान/महाविद्यालय में सेवारत/अवकाश प्राप्त अध्यापक हैं इस मान्यता प्राप्त शोध संस्था में
 शोध अधिकारी है और विश्वविद्यालय के नियमानुसार शोध निर्देशक बनने योग्य है। अनुसंधित्सु को इस संस्था में शोध
 सम्बन्धी सभी आवश्यक सुविधाएँ प्रदान की जायेंगी।

निर्देशक का नाम विश्वविद्यालय की उपलब्ध स्वीकृत सूची में उल्लेखित है

* अध्यादेश के 8.06 नियम के अनुरूप समिति की अनुशंसा संलग्न की जा रही है।

प्राचार्य महाविद्यालय
 दिनांक संस्था अध्यक्ष

संस्था के अध्यक्ष से तात्पर्य डॉ. बी.आर. अम्बेडकर विश्वविद्यालय, आगरा से सम्बद्ध महाविद्यालय के प्राचार्य /
 विद्यापीठ के निर्देशक/मान्यता प्राप्त संस्था के प्रमुख से है।

CERTIFICATE OF THE HEAD OF THE INSTITUTION

Certified that the particulars mentioned in the application are correct and that Sri/Smt/Km.
 has been enrolled in the College/Institute/Department
 in this centre as a research scholar for Ph. D. I allow him/her to carry out his/her research work on the topic
 entitled

.....
 in the Department of (Subject) in which postgraduate classes are held and/or adequate
 research facilities are available in the Institute/ College/Department under the Supervision of
 of my college/Institute. He is also permitted to work in
 under the co-supervisorship of
 where adequate facilities exists as per the University rules.

Dated

Principal College.....

Head of the Institution

* Supervisor name is included in the approval list of University.

*As per the Ph.D. ordinance 8.02 the recommendation of counseling committee are enclosed.

CERTIFICATE OF THE HEAD OF INSTITUTION

Where the Cosupervisor is serving

(Allowed by the Principal of his/her Principal Research Centre)

Certified that Sri has been allowed under the Co-Supervisorship of to carry out his/her research work on the topic on the recommendation of the Principal of his/her Principal Research Centre in the Deptt. of Subject..... where postgraduate classes/ adequate research facilities exists as per the University rules.

Dated

.....
Signature & Seal of Principal/Director
Registrar/Vice-Chancellor

संस्था के अध्यक्ष का प्रमाण-पत्र

सह-निर्देशक हेतु

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी को महाविद्यालय /संस्थान /विभाग के शोध-केन्द्र पर डॉ./प्रो0 के सह-निर्देशन में अपने शोध कार्य करने हेतु अनुमति प्रदान किया जाता है। शोध केन्द्र पर उपलब्ध सभी सुविधाएँ शोधार्थी को आवश्यकतानुसार प्रदान कर दी जायेगी।

विभागाध्यक्ष

प्राचार्य महाविद्यालय
संस्था अध्यक्ष /कुलसचिव/कुलपति

दिनांक

.....

Enclosures

A. Academic Records	C. Miscellenious Certificate	Encl. No.
Marksheets/Degree/certificates Encl. No. a. High School <input type="checkbox"/> b. Intermediate <input type="checkbox"/> c. Graduation <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> d. Post Graduate Previous <input type="checkbox"/> Final <input type="checkbox"/> e. Course work <input type="checkbox"/> f. Any other <input type="checkbox"/>	a. University enrollment certificate <input type="checkbox"/> b. Supervisor List <input type="checkbox"/> c. Supervisor approval letter <input type="checkbox"/> d. Councelling committee communication <input type="checkbox"/> e. Fees Receipt a. Course Work fees <input type="checkbox"/> b. University fees <input type="checkbox"/> c. College fees <input type="checkbox"/>	
Total Enclosures in Numbers Words		
B. Category a. General <input type="checkbox"/> b. OBC <input type="checkbox"/> c. SC <input type="checkbox"/> d. ST <input type="checkbox"/> e. PH <input type="checkbox"/> f. CET <input type="checkbox"/> g. Scholarship <input type="checkbox"/> h. NRI <input type="checkbox"/> I. Regular Teacher <input type="checkbox"/> j. GATE <input type="checkbox"/>		

.....
 अभ्यर्थी के हस्ताक्षर / Signature of the Candidate