

समस्त पत्र-व्यवहार कुलसचिव, लखनऊ विश्वविद्यालय, को सम्बोधित करें अन्य किसी अधिकारी के नाम से नहीं।

प्रेषक,

कुलसचिव,
लखनऊ विश्वविद्यालय,
लखनऊ-226007,

सेवा में,

समस्त प्राचार्य/प्राचार्या,
(राजकीय/अनुदानित), सहयुक्त महाविद्यालय,
जनपद -लखनऊ/लखीमपुर खीरी/सीतापुर/हरदोई/रायबरेली।
लखनऊ विश्वविद्यालय,
लखनऊ।

महोदय/महोदया,

कृपया अवगत कराना है कि विश्वविद्यालय के Ph.D. अध्यादेश 2020 (संशोधित अध्यादेश 05 मई, 2022) के अनुसार सत्र 2021-22 के Ph.D. पाठ्यक्रमों में प्रवेश प्रक्रिया प्रारम्भ किये जाने हेतु अर्ह शिक्षकों का प्रोफार्मा (संलग्नकों सहित) एवं उनके अन्तर्गत विषयवार/विभागवार सीटों का विवरण विश्वविद्यालय परिसर के सम्बन्धित विभागाध्यक्ष को विभागीय शोध समिति (DRC) में सम्मिलित करने हेतु दिनांक 11.06.2022 तक निर्धारित संलग्न प्रारूप पर उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

संलग्नक : यथोपरि।

भवदीय,

(डॉ० विनोद कुमार सिंह)
कुलसचिव

पृष्ठांकन संख्या..... दिनांक.....
प्रतिलिपि : निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. निजी सचिव कुलपति, कुलपति जी को सूचनार्थ, ल०वि०वि०ल०।
2. समस्त संकायाध्यक्ष, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।
3. अधिष्ठाता, प्रवेश, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।
4. समन्वयक, प्रवेश, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।
5. परीक्षा नियंत्रक, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।
6. समस्त विभागाध्यक्ष को इस आशय से प्रेषित कि सहयुक्त महाविद्यालयों द्वारा उपलब्ध करायी गयी अर्ह शिक्षकों की सूची/सीटों का परीक्षण कर विभागीय शोध समिति में शोध निर्देशक/सीटों की संस्तुति कराकर, अधिष्ठाता/समन्वयक, प्रवेश/अद्योहस्ताक्षरी के कार्यालय को उपलब्ध कराने का कष्ट करें।
7. इंचार्ज वेबसाइट को इस आशय से प्रेषित की विश्वविद्यालय की वेबसाइट तथा समस्त सम्बन्धित के मेल आई०डी० अपलोड करने का कष्ट करें।
8. निदेशक, आई०पी०पी० आर०, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।
9. समन्वयक, नवीन परिसर, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।

कुलसचिव

लखनऊ विश्वविद्यालय से सम्बद्ध महाविद्यालयों के वर्ष 2021-22 में पूर्णकालिक पीएचडी पाठ्यक्रम की विज्ञापित की जाने वाली सीटों का विभागावार विवरण का प्रारूप*

महाविद्यालय का नाम : विषय का नाम :

क्रम संख्या	शिक्षक का नाम	पदनाम	नियमावली के अनुसार कुल सीटों की संख्या	शोधरत शोधार्थियों की संख्या	विज्ञापित की जाने वाली सीटों की संख्या	शिक्षक का मोबाइल नं० एवं ईमेल
1	2	3	4	5	6	7

*प्रत्येक विषय के लिए पृथक विवरण प्रेषित करें।

.....
प्राचार्य/प्राचार्या
नाम एवं हस्ताक्षर



University of Lucknow

PROFORMA FOR APPROVAL AS RESEARCH SUPERVISOR

(Please Submit the Proforma & enclose supporting documents. Without supporting documents, application will not be considered)

Please V the appropriate box : ☐ New Supervisor ☐ Existing Supervisor in Other University

Subject :							
Area of Specializations :							
Personal Information							
Name (in CAPITAL Letters):		<div>Self – Attested Photograph</div> (Please do not staple)					
Father's Name :							
Mother's Name:							
Date of Birth :	DD	MM	YYYY	Gender (Please V)	M	F	T
Designation (Please V)	Assistant Professor		Associate Professor		Professor		Please Specify if Other
Department :							
Faculty :							
College/University :							
Address for Correspondence :							
	Pin Code						
Email :							
Date of Joining (in full time regular position) :	DD	MM	YYYY				
Supervisor Details							
Are you an approved supervisor (Please V)				Yes		No	
If 'Yes', Please attach Documentary evidence							
Name of University :				Year of Approval :		YYYY	
Presently Registered Ph.D. Scholars :							
Total Vacant Seats [*] :		The number of new Research Scholars that you wish to take under your guidance)					
# A Research supervisor who is a Professor, at any given point of time can not guide more than 08 scholars, and Associate Professor can guide up to a maximum of 06 PhD scholars and Assistant Professor can guide up to a maximum of 04 PhD scholars.							
New supervisors shall declare their seats in a phased manner e.g. 50% seats in first year and rest of the seats in next consecutive years.							



University of Lucknow

Research Publications & Educational Qualifications (Only for New Supervisors)

Publication Details : (05 for Professor and 02 for Associate and Assistant Professor)

Please attach self-attested reprints of published research papers along with a summary sheet of publications in the following format.

Sl. No.	Title	Name of Journal	Year	ISSN/ISBN Number	No. of Co-authors	Whether Principal Author or Co-Author
1						
2						
3						
4						
5						

Qualifications :

Subject of Post-Graduation :

Subject of Ph.D. :

Thesis Title :

Year of Registration :

Year of Award of Ph.D. Degree :

University from which Ph.D. is awarded :

Note :- Newly appointed Assistant Professors may be allowed to register Ph.D. scholars under their supervision after the successful completion of the probationary period.

Experience

Total Teaching Experience : (Full time regular)

Under Graduate :

Post Graduate :

Ihereby declare that the particulars furnished by me in this application form are true to the best of my knowledge and belief and I fulfill all the requisition to become the research supervisor as per the provisions laid down in the "University of Lucknow Ph.D. Ordinance 2020". In case any information is found to be incorrect at any stage, my consideration for research supervisor may be cancelled by the University.

Date :

DD

MM

YYYY

Signature of Applicant

Forwarded by :

Head of the Department, LU/Principal of College

Signature & Seal