

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 विभागाध्यक्ष,

लखनऊ विश्वविद्यालय,

लखनऊ।

महोदय/महोदया,

कृपया सूचित करना है कि विश्वविद्यालय के Ph.D. अध्यादेश 2023 के अनुसार सत्र 2024-25 के Ph.D. पाठ्यक्रम में प्रवेश प्रक्रिया प्रारम्भ करने हेतु आपके विभाग में रिक्त विज्ञापित किये जाने हेतु पूर्णकालिक/अंशकालिक सीटों का विवरण विभागीय शोध समिति (DRC) से संस्तुति कराकर दिनांक 20.09.2024 तक शोध अध्यादेश के अनुसार कार्यवाही पूर्ण कर समन्वयक, प्रवेश के कार्यालय में संलग्न निर्धारित प्रारूप पर उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

भवदीय,

(विद्या नन्द त्रिपाठी)

कुलसचिव

पृष्ठांकन संख्या..... दिनांक.....

प्रतिलिपि : निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. निजी सचिव कुलपति, कुलपति जी को सूचनार्थ, ल0वि0वि0ल0।
2. समस्त संकायाध्यक्ष, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।
3. अधिष्ठाता/समन्वयक, प्रवेश, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।
4. परीक्षा नियंत्रक, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।
5. इंचार्ज वेबसाइट को इस आशय से प्रेषित की विश्वविद्यालय की वेबसाइट तथा समस्त सम्बन्धित के मेल आई0डी0 अपलोड करने का कष्ट करें।
6. निदेशक, आई0पी0पी0 आर0, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।
7. निदेशक, नवीन परिसर, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।

कुलसचिव

लखनऊ विश्वविद्यालय के वर्ष 2024-25 में पीएचडी10 पाठ्यक्रम की विज्ञापित की जाने वाली पूर्णकालिक सीटों के विवरण का प्रक्षेप

विभाग का नाम :

क्रम संख्या	लखनऊ विश्वविद्यालय / सहाय्यिकीय का नाम	विषय का नाम	शैक्षक का नाम	पदनाम	अनुसार कुल पूर्णकालिक सीटों की संख्या	शैक्षणिक पूर्णकालिक की संख्या	संय 2023-24 में विज्ञापित की गयी पूर्णकालिक सीटों की संख्या	संय 2024-25 में विज्ञापित की जाने वाली पूर्णकालिक सीटों की संख्या	9	8	7	6	5	4	3	2	1

विभाग/संय
नाम एवं इच्छा

लखनऊ विश्वविद्यालय के वर्ष 2024-25 में पीएचडी0 पाठ्यक्रम की विज्ञापित की जाने वाली अंशकालिक सीटों के विवरण का

प्राकृ

विभाग का नाम :

क्रम	लखनऊ विश्वविद्यालय / महाविद्यालय का नाम	विषय का नाम	शिक्षक का नाम	पदनाम	निष्पत्ती के	शोधरत्न की संख्या	अंशकालिक 2023-24 में विज्ञापित की गयी	अंशकालिक सीटों की संख्या	संय 2024-25 में विज्ञापित की जाने वाली अंशकालिक सीटों की संख्या
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									

विभाग का नाम
नाम एवं इच्छा



University of Lucknow

PROFORMA FOR APPROVAL AS RESEARCH SUPERVISOR

(Please Submit the Performa & 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):	
Father's Name :	
Mother's Name:	
Date of Birth :	DD MM YYYY
Gender (Please v)	M F T
Designation (Please v)	Associate Professor Professor
Department :	
Faculty :	
College/University :	
Address for Correspondence :	
Email :	Pin Code
Date of Joining (in full time regular position) :	DD MM YYYY
Supervisor Details	
Are you an approved supervisor (Please v)	
If 'Yes', Please attach Documentary evidence	
Name of University :	Year of Approval :
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/ Associate and 03 for 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 :

I hereby 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 requirement to become the research supervisor as per the provisions laid down in the "University of Lucknow Ph.D. Ordinance 2023". 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