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

प्रेषक,

कुलसिव, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ—226007,

सेवा में,

समस्त विभागाध्यक्ष, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।

महोदय / महोदया,

कृपया सूचित करना है कि विश्वविद्यालय के Ph.D. पाठ्यक्रम की प्रवेश प्रक्रिया सत्र 2024—25 प्रारम्भ करने हेतु आपके विभाग में रिक्त सीटों का विवरण संगत Rules, Regulation & Noticfications के अनुपालन में निर्धारित प्रक्रिया के माध्यम (सक्षम प्राधिकारी से) से पारित कराकर निर्धारित प्रारूप पर समन्वयक, प्रवेश के कार्यालय में उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

(विद्या नन्द त्रिपाठी) कुलसचिव

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

- 1. निजी सचिव कुलपति, कुलपति जी को सूचनार्थ, ल0वि0वि0ल0।
- 2. समस्त संकायाध्यक्ष, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।
- 3. अधिष्ठाता / समन्वयंक, प्रवेश, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।
- 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, आई०पी०पी० आर०, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।
- 7. निदेशक, नवीन परिसर, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ।

नुलसचिव कुलसचिव



University of Lucknow

PROFORMA FOR APPROVAL AS RESEARCH SUPERVISOR

Please V th	ie Perfo ie appr	orma & opriate	enclose suppor	rting documents. V New Supervis						on will not be ner University	
Subject :				_							
Area of Specialization	ons :							Г			_
Personal Information								Self – Attested Photograph			
Name (in CAPITAL L	.etters)	:	and the state of t				Car S		-	otograpii	
Father's Name :		+-				_					
Mother's Name:									(Please	do not staple)	
Date of Birth :		DD	мм үүүү		Gender (Pl	ease √)	М	F	т		
Designation (Please	· v)	Assista	nt Professor	Associate Professor	 	Professor		Ī		ecify if Other	
Department :											\dashv
Faculty:											
College/University:	:										
Address for Corresp	onden	ce:									
Email :			Pin Code								
	11.41										
Date of Joining (in fo	uli time	e regular	position):				DD	М	М	YYYY	
				ipervisor [etails					Add	-
Are you an approved		•	•						Ye	s No	
If 'Yes', Please attac	:h Docu	umentar	y evidence							- 110	_ _
Name of University:						Year	Year of Approval : YYYY				
Presently Registered	l Ph.D.	Scholars	5 :								
Total Vacant Seats*:	The number of new Research Scholars that you wish to take under your guidance)										
# A Research supe	rvisor	who is		at any given point	of time can	not gu	ide mo	re th	an 08 :	scholars, and	d
Associate Professo											
maximum of 04 Ph									0		
New supervisors sh			eir seats in a	nhased manner e	g 50% seat	c in fir	ct voor	and	roct of	the cests !=	
next consecutive y		J. G. C. (1)	on seats iii a	phased manner t	g. 50% seat	.5 111 1117	si year	ana	est of	the seats in	
The consecutive y	cars.										
											1



University of Lucknow

Research Publications & Educational Qualifications (Only for New Supervisors) Publication Details: (05 for Professor/ Associate and 03for Assistant Professor) Please attach self-attested reprints of published research papers along with a summary sheet of publications in the following format. Whether No. of Co-ISSN/ISBN Year Name of Journal Title SI. Principal authors Number No. Author or Co-Author 1 2 3 4 5 Qualifications: Subject of Post-Graduation: Subject of Ph.D.: Thesis Title: Year of Award of Ph.D. Degree: Year of Registration: University from which Ph.D. is awarded: 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 requistion 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. MM DD YYYY Date: Signature of Applicant Forwarded by: Head of the Department, LU/Principal of College

Signature & Seal