



# महर्षि दयानन्द सरस्वती विश्वविद्यालय, अजमेर

क्रमांक: एफ-15 / शोध / मदसविवि / 71545

दिनांक: / 12 / 2024

प्रचार्य,

समस्त स्नातकोत्तर महाविद्यालय

म.द.स. वि. वि. अजमेर, अजमेर

विषय:- आपके स्नातकोत्तर महाविद्यालय में कार्यरत स्थायी शिक्षक जो शोध पर्यवेक्षक बनने की योग्यता रखते हैं, उनसे आवेदन पत्र मंगाये जाने के संबंध में।

महोदय / महोदय,

निर्देशानुसार लेख है कि आपके स्नातकोत्तर महाविद्यालय में कार्यरत स्थायी शिक्षकों जो कि duly selected body (RPSC / Selection Committee MDSU / NCERT / Autonomous College Committee ) के द्वारा select किये गये हो तथा जिनके द्वारा यूजी, पीजी कक्षाओं का अध्यापन कराया जाता है, उनसे शोध पर्यवेक्षक पंजीयन हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। UGC Gazette Notification 7<sup>th</sup> Nov., 2022 एवं 71<sup>st</sup> Academic Council के निर्णय के अनुसार जो भी शिक्षक वांछित योग्यता रखते हैं वो संलग्न प्रपत्र में सूचना भरकर समस्त दस्तावेज यथा पीएच.डी. उपाधि की प्रति, पीयर रिव्यूड / रेफर्ड रेफरीड जनरल में प्रकाशित शोध पत्रों (आचार्य / सह आचार्य द्वारा पांच शोध पत्र प्रकाशन एवं सहायक आचार्य द्वारा तीन शोध पत्र प्रकाशन), मोक सिनोप्सिस और स्थायी शिक्षक होने का प्रमाण संलग्न कर प्राचार्य द्वारा अग्रेषित करा कर दिनांक 16 दिसम्बर, 2024 तक अनिवार्य रूप से भिजवावे।

भवदीय,

sd -

निदेशक शोध

71546-95

क्रमांक: एफ-15 / शोध / मदसविवि / ~~71545-596~~ दिनांक: 05 / 12 / 2024  
प्रतिलिपि निर्देशानुसार निम्नांकित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है :-

1. निजी सचिव- कुलपति, म.द.स. विश्वविद्यालय, अजमेर।
2. वेब ऐडमिन्सट्रेटर, मदस विश्वविद्यालय, अजमेर को भेजकर लेख है कि उक्त सूचना को विश्वविद्यालय की वेबसाईट पर अपलोड करने का श्रम करावें।
3. निजी सहायक-कुलसचिव, म.द.स. विश्वविद्यालय, अजमेर।

अति. प्रशासनिक अधिकारी(शोध)

Appendix I

**MAHARSHI DAYANAND SARASWATI UNIVERSITY, AJMER**  
**APPLICATION FORM FOR REGISTRATION AS RESEARCH SUPERVISOR**

1. **Name of the Applicant**  
In English (Capital Letters) Mr./Ms. ....  
In Hindi श्री/सुश्री .....
2. **Gender:** Male/Female/Other      **Category:** Gen/SC/ST/OBC/MBC
3. **Father's Name** .....  
**Mother's Name:** .....
4. **Address:** .....  
.....
5. **Mobile:** .....
6. **Email-ID:** .....
7. **Present Official Address indicating Place of Posting** .....
8. **Nature of Appointment:** .....
9. **Details of Doctoral Degree: Topic** .....  
.....  
Year of Award .....  
Name of the University.....  
Subject ..... Faculty.....
10. **Details of Subject areas to supervise Research:**  
Basic Subject .....  
Allied Subject(s) in the Same Faculty: .....  
Allied Subject(s) in the Other Faculty: .....  
Specific Field(s) of Interest/Area(s) of Research: .....



d. Participation in Conference in the area of Research work concerned

S. No.	Name of the Conference	National/ International	Date & Venue	Title of Paper Presented	Copy of Certificate of Presentation attached Page no.

e. Details of patents filed/granted: .....

13. No. of Candidates Supervised and awarded Ph. D. degree .....

S. No.	Name of the Student	Title of the Thesis	Date of Registration	Year of award of degree

14. Details of Infrastructure available for research in the Department/College:

S. No.		With the Department
1	Total number of registered supervisors in the department	
2	Number of computers available for research students	
3	Essential software	
4	Adequate equipment available (append list of equipment costing more than Rs.1 lakh)*	
5	Annual budget for the consumable*	
6	Append the list of journals subscribed by the library related to the subject	
7	Uninterrupted power supply*	
8	Uninterrupted water supply*	

\*applicable for science and technology subjects only

#### Declaration/Undertaking

- i. The information furnished in this form is true and correct to the best of my knowledge and if found incorrect at any time I shall bear the consequence what so ever be.
- ii. If, registered as Research Supervisor, I shall abide by the rules, directions and orders of the University faithfully, including extending full academic support to Research Scholars failing which I shall be liable to the disciplinary action against me including cancellation of registration as Research Supervisor
- iii. I am submitting a **Mock Synopsis** for assessing my capability of guiding research.
- iv. As Research Supervisor, I shall conduct teaching and evaluation of the Course Work assigned to the Supervisors.

List of Enclosures:

1. Mock Synopsis

2.

3.

**Date:**

**Signature of the Applicant**

**No....**

**Date:**

Forwarded to the Director Research, M. D. S. University, Ajmer for necessary action after verification of the information. It is assured that the Head of the Department/Principal of the College/Director of the Centre/Institute shall abide by the rules, directions and orders of the University regarding research and its conduction.

**Signature of the Head University Department/Principal with seal.**