

संत गहिरा गुरू विश्वविद्यालय, सरगुजा अग्विकापुर (छ.ग.)

Email: - registrarsua@yahoo.in Phone: - 07774-222789, Fax:- 07774-222791 coalico/543/sicoration/tlva.st./2023 3thatery, taotico/2

अगिवकापुर, दिगांक /2.07.2023

अधिसचना

विश्वविद्यालय के अध्यादेश क्रमांक 42 DOCTOR OF PHILOSOPHY के प्रावधानानुसार पीएच.डी. प्रवेश परीक्षा 2023 के लिए इच्छुक आवेदकों से निर्धारित प्रपत्र में आवेदन आमंत्रित किया जाता है-

1. पीएच.डी. प्रवेश परीक्षा 2023 हेतु निम्नलिखित विषयों में आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते ぎ-

क.	विषय	रिक्त स्थान	क्र.	विषय	रिक्त स्थान
01	हिन्दी	33	12	गणित	02
. 02	अंग्रेजी	12	13	वनस्पतिशास्त्र	21
03	इतिहास	07	14	प्राणिशास्त्र	08
04	राजनीतिशास्त्र	28	15	पर्यावरण विज्ञान	06
05	अर्थशास्त्र	14	16	बायोटेक्नोलॉजी	03
06	समाजशास्त्र	07	17	माईक्रोबायोलॉजी	04
07	भूगोल	19	18	विधि	03
08	मनोविज्ञान	06	19	वाणिज्य	30
09	रसायनशास्त्र	18	20	फार्म फारेस्ट्री	11
10	भौतिकशास्त्र	12	21	फार्मेसी	01
11	कम्प्यूटर साइंस	05	1.24		

- पीएच.डी. प्रवेश परीक्षा 2023 हेतु आवेदन पत्र प्रस्तुत करने की तिथि दिनांक 15.07.2023 2. से 30.07.2023 निर्धारित की जाती है। प्रवेश परीक्षा आवेदन पत्र एवं विषयवार शोध केन्द्रों की सूची विश्वविद्यालय की वेबसाइट <u>www.sggcg.in</u> पर उपलब्ध है। आवेदक वेबसाइट से प्रवेश परीक्षा आवेदन पत्र डाउनलोड कर सकते हैं। आवेदन पत्र विश्वविद्यालय में कार्यालयीन समय/दिवस में जमा किया जाएगा।
- ऐसे आवेदक जो स्नातकोत्तर अंतिम वर्ष/अंतिम सेमेस्टर की परीक्षा में सम्मिलित हो चुके हैं 3. पीएच.डी. प्रवेश परीक्षा हेतु आवेदन कर सकेंगे, किन्तु स्नातकोत्तर अंतिम वर्ष/अंतिम सेमेस्टर का परीक्षा परिणाम घोषित होने के पश्चात ही पात्रतानुसार पीएच.डी. पाठ्यक्रम में प्रवेश प्रदान किया जा सकेगा।
- विश्वविद्यालय अध्यादेश क्र. 42 के प्रावधानानुसार प्रवेश परीक्षा में छूट की पात्रता रखने वाले 4. आवेदकों को भी उपर्युक्त निर्धारित समयावधि पर ही Admission Form/Registration Form जमा करना होगा।
- आवेदन पत्र के साथ आवेदन शुल्क के रूप में रू. 500.00 (पॉच सौ रूपये) का बैंक ड्राफ्ट 5. (कुलसचिव, संत गहिरा गुरू विश्वविद्यालय, सरगुजा अम्बिकापुर के नाम से देय) अथवा रू.500.00 (पॉच सौ रूपये) विश्वविद्यालय स्थित सेन्ट्रल बैंक ऑफ इण्डिया में चालान के माध्यम से विश्वविद्यालय कोष में जमा कर, रसीद संलग्न करना अनिवार्य है।

क्रमशः 02

- 02 --
- 6. आवेदन पत्र भरते समय आवेदक यह सुनिश्चित लें कि उनके द्वारा समस्त जानकारियों का उल्लेख आवेदन पत्र में किया गया है, तथा समस्त आवश्यक दस्तावेजों की स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न किया है। आवेदक का पूर्ण पता पिन कोड सहित एवं मोबाइल नम्बर, ई-मेल एड्रेस लिखा होना अनिवार्य है।
- 7. रिक्त सीटों की संख्या में परिवर्तन संभव है। पीएच.डी. पाठ्यक्रम में प्रवेश छ.ग. राज्य में लागू आरक्षण संबंधी प्रावधान के अनुसार होंगें।
- 8. प्रवेश परीक्षा में उत्तीर्ण होने पर ही, शोध कार्य हेतु पंजीयन के लिए विश्वविद्यालय की बाध्यता नहीं होगी। यह शोध निर्देशक के अधीन सीट रिक्त होने, आवेदक द्वारा शोध निर्देशक की सहमति प्राप्त करने, एवं विश्वविद्यालय अध्यादेश क्रमांक 42 में उल्लेखित प्रावधानों के अध्याधीन होगा।
- प्रवेश परीक्षा हेतु परीक्षा केन्द्र तथा परीक्षा की तिथि की घोषणा पृथक से की जायेगी, जिसे विश्वविद्यालय के वेबसाईट पर प्रकाशित किया जाएगा।

(माननीय कुलपति जी द्वारा अनुमोदित)

पृ. क्रमांकः / 544 / अका./पीएच.डी./ 2023 प्रतिलिपि :

 कुलपति के सचिव/कुलसचिव के निज सहायक, संत गहिरा गुरू विश्वविद्यालय, सरगुजा अम्बिकापुर (छ.ग.) की ओर सूचनार्थ।

अम्बिकापुर, दिनांक 12.07.2023

समन्वयके (पीएच डी

- समस्त विभागाध्यक्ष, प्रशासनिक/विश्वविद्यालय शिक्षण विभाग, संत गहिरा गुरू विश्वविद्यालय, सरगुजा अम्बिकापुर (छ.ग.) की ओर सूचनार्थ।
- 3. प्राचार्य, समस्त महाविद्यालय एवं समस्त शोध केन्द्र की ओर सूचनार्थ।
- 4. अधिष्ठाता, छात्र कल्याण, संत गहिरा गुरू विश्वविद्यालय, सरगुजा अम्बिकापुर (छ.ग.) की ओर सूचनार्थ।
- 5. समन्वयक, आई.क्यू.ए.सी., संत गहिरा गुरू विश्वविद्यालय, सरगुजा अम्बिकापुर (छ.ग.) की ओर सूचनार्थ।
- 7. कार्यालयीन नस्ती।

Ph.D. Admission Notification 2023

	Street I	lication Form for	BIKA Admiss	APUR (C.G.) D. Progra	·		A P S	Affix Recent assport Size elf Attested Photograph	
1	Subject: Faculty:									
2	Name of the Candidate:(In Block Letter)Name of Candidate (In Hindi):									
3	Father's/Husband's Name :								•••••	
4	Date of Birth		:	DD	M	[M	Y Y	Y	Y	
5	Gender		:	Male	Fem	ale	Other [
6	Nationality		:	•••••						
7	Permanent Add	lress	:		• • • • • • • • • • • •			••••		
8	Address for Correspondence :									
				•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	
9	Mobile No.		:	•••••	•••••	••••••		• • • • • • • •		
10	E-mail ID		:	••••••	·····	_		······		
11	Whether belong	ging to SC ! ch is applicable, A	ST	L]/different	•	icable		
12	Domicile of Ch		:	Yes	No			icable)	
	(Please Tick whi	ch is applicable, A	ttach Sel	f Attested I	hotocopie	s of Certifi	cate if Appl	icable)	
13	-	Syment Details - ess of the Employ								
14	Details of Fee l	No Objection C Payment: Challan	n / Dema	and Draft.				•••••	-	
		D								
15		ank Qualification (atta								
	Degree	Board/U			Year of	Subje		ision/	Percentage/	
-	-				passing	_	Gr	ade	Grade Points	
	Oth									
	2th									
C	braduation									
P N A (1	ost Graduation									
	I. Phil									
	ny other NET/SET etc.)									
								Coi	<i>ntd.</i>	

16 Details of previous research work (if any)									
		Sig	gnature of the Candidate						
17	Consent of the Guid	le							
			Signature of the Guide						
No	Note: if consent of the guide has not been taken then, candidate will have to mention the name								
	of three guides in Order of Preference.								
Ca	ndidate Preference	Name of the Guide and ad-	Name of the Guide and address						
Ore	der for Guides S.No.								
	1								
	2								
	3								
18 R	Recommendation of	the DRC for admission in Ph.D. course :	Date of DRC						
(S :	ignature of DRC Me	embers)							
19 E	xemption Status from	m the Course Work : Exempted / Not Exempted							
	(i) Allotment o	f the Supervisor by the DRC							
20.	(Name of th	ne Supervisor recognized by the University):							
		th Telephone Number & Email ID							
		ers published in the last five years.							
		eprint of at least one research paper)							
	(ii) Date of Ser								
	()	the Course Work :							
-	(iv) Title of the	e Ph. D. Thesis :							
	(v) Name of t	he Research Center where the							
		vork will be carried out :	_						
	(vi) Recomme	endation of DRC for Ph.D. Registration :							
	Co-supervisor	Signature of the Supervisor	Chairman DRC						
Certificate by the Chairman, DRC									
This is to certify that Mr./Mrs./Ms will be allowed to carry out research work in the University Teaching Department/College/ Institute and will be provided with the available research facilities.									
			Signature with Seal						

ALAINER CONTRACT	A REAL PROPERTY OF	HIRA GUR AN Dication Form for	IBIK	APUR (C. G .)	·		A P S	Affix Recent assport Size elf Attested Photograph	
1	Subject:			Faculty:					0 1	
2	·			•						
3	-	andidate in full	:							
6	(In Block Lette		•							
4	Father's/Husba	,	:							
5	Date of Birth		:	DD	Μ	M	V	V V	V	
6	Gender		:	Male	Fema] Oth	er		
7	Nationality		:		 					
8	Permanent Ade	dress	:							
9	Address for Correspondence		:							
10	Mobile No.		:							
11	E-mail ID		:							
12	Whether belon	ging to SC	ST	OBC	UR	/differer	ntly - al	bled	7	
	(Please Tick wh	ich is applicable, A		lf Attested I	hotocopie)	
13	Domicile of Cl (Please Tick wh	nhattisgarh ich is applicable, A	: Attach Se	Yes	No Photocopies	s of Certif	icate if	Applicable)	
14		Payment: Challa			-					
	Challan/DD N	0	Amoun	t in Rs		Da	te of is	sue		
	Name of the B	ank								
15		Qualification (att						· · · · ·		
	Degree	Board/	Universi	ty	Year of passing	Subj	ect	Division/ Grade	Percentage Grade Poin	
10	Oth									
12	2th									
G	raduation									
P	ost Graduation									
Μ	I. Phil									
	ny other									
(1	NET/SET etc.)								ntd	

Sr.	Title of the Paper/Book	Name of the Journal	Detai	ls of Public	Publication		
			Volume Issue		Year		
1							
2							
3							
4							
17.	Details of Teaching Experience						
Sr.	Name of the College	Subject'(s) Taught	t	Perio	od		
				From	То		
1							
2							
4							
18.	Details of Work Experience						
Sr.	Name of The Organization	Designation	Period				
				From	То		
1							
2							
4							
19.	Present Employment Details						
Pos	ition Held :						
Nan	ne of The Employer :						
Add	lress of Employer :						
Auc	itess of Employer.						
Atta	ch Copy of No Objection Certificate (N	IOC) of Employer if applical	ble (Mand:	atory)			
	Declaration :						
				1 1	1		
a)	I hereby declare that the above informa I am aware that if any, information application form will be cancelled.	1		•	0		
b)	If admitted to Sant Gahira Guru Vish Rules and Regulations.	wavidyalaya, Sarguja Ambi	kapur I sh	all abide	by its		
c)	I have read and understood all the pro to abide by these provisions.	visions contained in the Not	ification a	nd hereby	agree		
ות	· ·						

Place :

Date :

SAN	Affix Recent Passport Size Self Attested Photograph					
Roll No.	Subject :					
Name & Address of the	Candidate	Name & Address of the Examin	nation Center :			
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		••••••				
Date of Examination :		Time of Examination :				
		Head, U	ГD /Principal			