

प्रतिज्ञापत्र

मा. कार्यकारी दंडाधिकारी यांच्या कोर्टात,

मी -----वय-----व्यवसाय -----पत्ता -----
-----मोबाईल क्र. -----असे शपथ पूर्वक
निवेदन करतो की,

१. मी -----या विषयात पीएच डी
करण्याकरिता दि. -----रोजी नोंदणी केली असून-----
विद्यापीठामध्ये संशोधन केंद्र -----येथे आहे. सदरच्या विषयासाठी
-----हे माझे मार्गदर्शक आहेत.
२. या पीएच डी. कालावधीत मला विद्यापीठ अनुदान आयोग/ इतर कोणतीही शासकीय संस्था / इतर अर्थ
सहाय्य करणाऱ्या संस्था / महाविद्यालय / संस्था / शासन यांचेकडून अर्थसहाय्य किंवा अधिछात्रवृत्ती
मिळत नाही .
३. सामाजिक न्याय व विशेष साहाय्य विभाग यांचे शासन निर्णय क्र.सान्यावी २०२३/प्र.क्र.६०(४)/बांधकामे,
दि. ३०/१०/२०२३ रोजीच्या शासन निर्णयानुसार B+ मानांकन प्राप्त शासकीय विद्यापीठ / A मानांकन
प्राप्त खाजगी विद्यापीठ मध्ये मी प्रवेश घेतला आहे.
४. भविष्यात मला इतर कोणत्याही विद्यापीठ अनुदान आयोग / इतर कोणतीही शासकीय संस्था / इतर अर्थ
सहाय्य करणाऱ्या संस्था / महाविद्यालय / संस्था / शासन यांचेकडून अर्थसहाय्य मंजूर झाल्यास मी ते मा.
व्यवस्थापकीय संचालक महाज्योती, नागपूर यांना कळवून महाज्योती, नागपूर कडून प्राप्त झालेले
अर्थसहाय्याची पूर्ण रक्कम परत करण्याची हमी देतो/देते.
५. या पीएच डी कालावधीत मी कोणत्याही प्रकारचा पूर्णवेळ किंवा अर्धवेळ रोजगार / नोकरी / व्यवसाय /
स्वयंरोजगार करणार नाही.
६. सामाजिक न्याय व विशेष साहाय्य विभाग यांचे शासन निर्णय क्र.सान्यावी २०२४/प्र.क्र.७७/बांधकामे,
दि. २५/०७/२०२४ च्या शासन निर्णयानुसार विद्यार्थ्यांना ५० टक्के दराने सरसकट अधिछात्रवृत्ती मंजूर
करण्यात आलेली आहे व त्याप्रमाणे रक्कम अदा करण्यात येणार आहे याची मला जाणीव आहे.
७. मा. अतिरिक्त मुख्य सचिव, वित्त विभाग यांच्या कायम स्वरूपी समितीने तसेच, महाज्योती संचालक
मंडळाने घेतलेले निर्णय हे माझ्यावर बंधनकारक राहतील.

वरील मजकूर / माहिती सत्य आहे. वरील माहिती असत्य आढळून आल्यास मी दंडात्मक कारवाईस पात्र
राहील.

शपथार्थीची सही :

शपथार्थीची नाव :

सत्यापन

वरील सर्व मजकूर मी वाचला आहे व तो सत्य आहे तथापि मी आज दि./...../२०२४ रोजी मुक्काम -----
-----येथे प्रतिज्ञापत्रावर स्वाक्षरी करित आहे.

आधार कार्ड क्र

शपथार्थीची सही :

शपथार्थीची नाव :