

प्रतिज्ञापत्र

मा. कार्यकारी दंडाधिकारी यांच्या कोर्टात,

मी -----वय-----व्यवसाय -----पत्ता -----

-----मोबाईल क्र. -----असे शपथ पूर्वक

निवेदन करतो / करते 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. 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, महात्मा ज्योतिबा फुले संशोधन व प्रशिक्षण संस्था (महाज्योती), नागपूर यांना कळवून महाज्योती, नागपूर कडून प्राप्त झालेले अर्थसहाय्याची पूर्ण रक्कम परत करण्याची हमी देतो/देते.
४. मी पीएच.डी नोंदणी दिनांकापासून कोणत्याही प्रकारचा पूर्णवेळ किंवा अर्धवेळ रोजगार / नोकरी / व्यवसाय / स्वयंरोजगार करणार नाही.

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./...../२०२६ रोजी मुक्काम -----
-----येथे प्रतिज्ञापत्रावर स्वाक्षरी करीत आहे.

आधार कार्ड क्र

शपथार्थीची सही :

शपथार्थीची नाव :

प्रपत्र ब
स्वयंघोषणा पत्र (Self-Declaration Certificate)

फोटो

मी, खाली सही करणार/करणारी _____

वय: _____ वर्ष, रा.

_____ याद्वारे

खालीलप्रमाणे सत्यप्रतिज्ञापूर्वक घोषित करतो/करते की:

१. मी _____ या विद्यापीठात/संशोधन केंद्र येथे या _____ विभागात
_____ या विषयात पीएच.डी (Ph.D.) या पदवीसाठी नोंदणीकृत
संशोधक विद्यार्थी/विद्यार्थिनी आहे.
२. माझा नोंदणी क्रमांक (Registration No.): _____ असून कायम पीएच.डी
नोंदणी दिनांक (Ph.D. Confirmation Date): _____ आहे.
३. मी _____ या संस्थेअंतर्गत पीएच.डी अधिछात्रवृत्ती करिता अर्ज करत आहे.
४. सध्या मी कोणत्याही प्रकारची पूर्णवेळ किंवा अर्धवेळ नोकरी/व्यवसाय करत नाही.
५. नोकरी करीत असल्यास रुजू दिनांक _____ सेवा समाप्ती दिनांक _____
६. मी माझ्या पीएच.डी नोंदणी दिनांकापासून _____ इतर कोणत्याही शासकीय,
निमशासकीय किंवा खासगी संस्थेकडून कोणतीही इतर फेलोशिप, शिष्यवृत्ती (Scholarship) किंवा
वेतनाचा लाभ घेत आहे/नाही.
७. अर्जात दिलेली सर्व माहिती, कागदपत्रे आणि तपशील माझ्या वैयक्तिक माहिती व विश्वासानुसार
पूर्णपणे सत्य आणि बरोबर आहेत.

८. भविष्यात अर्जात दिलेली माहिती खोटी, चुकीची किंवा दिशाभूल करणारी आढळल्यास, मिळालेली फेलोशिपची संपूर्ण रक्कम व्याजासहित परत करण्यास मी बांधील राहीन तसेच माझ्यावर होणाऱ्या कायदेशीर/प्रशासकीय कारवाईस मी पूर्णपणे जबाबदार असेन.

दिनांक: / /२०__

ठिकाण: _____

संशोधक विद्यार्थ्याची सही: _____

विद्यार्थ्याचे नाव: _____

मोबाईल क्र.: _____

ई-मेल ID: _____

मार्गदर्शक/विभाग प्रमुखांचे साक्षांकन (Attestation - आवश्यक असल्यास)

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील माहिती माझ्या माहितीनुसार सत्य आहे. श्री./श्रीमती

_____ हे/ह्या आमच्या विभागात पूर्णवेळ (Full-time)

Ph.D. संशोधक म्हणून कार्यरत आहेत.

मार्गदर्शकाची सही व शिक्का (Guide's Sign & Stamp)

विभाग प्रमुखाची सही व शिक्का (HOD Sign & Stamp)