

सेवा में

कुलसचिव

डॉ. एस. आर. राजस्थान आयुर्वेद विश्वविद्यालय

कडवड़, नागौर रोड़, जोधपुर

विषय :-

महोदया,

उपर्युक्त विषयान्तर्गत निवेदन है कि मैंपुत्र श्री
. विश्वविद्यालय के पाठ्यक्रम का शैक्षणिक वर्ष का
नियमित/स्वयंपाठी छात्र/छात्रा रहा हूँ/रही हूँ तथा विश्वविद्यालय पंजीयन संख्या
है।

निवेदन है की (जो लागू हो उसे ✓ द्वारा चिह्नित करें)

नोट :- डी.डी. कुलसचिव, डॉ. एस. आर. राजस्थान आयुर्वेद विश्वविद्यालय, जोधपुर के नाम भिजवायें।

(1.) पीएच.डी. (प्रोविजनल प्रमाण पत्र) प्रदान करावें

शुल्क का विवरण :- राशि रु 400/- डी.डी. क्रमांक दिनांक

(2.) पीएच.डी.(मूल प्रमाण पत्र) प्रदान करावें।

शुल्क का विवरण :- निर्धारित राशि रु 600/- डी.डी. क्रमांक दिनांक

(3.) पीएच.डी.(प्रोविजनल प्रमाण पत्र) डूप्लीकेट प्रदान करावें।

शुल्क का विवरण :- निर्धारित राशि रु 400/- डी.डी. क्रमांक दिनांक

(4.) पीएच.डी.(मूल प्रमाण पत्र) अंग्रेजी भाषा में प्रदान करावें।

शुल्क का विवरण :- निर्धारित राशि रु 600/- डी.डी. क्रमांक दिनांक

डूप्लीकेट प्रोविजनल प्रमाण पत्र आवेदन हेतु कारण स्पष्ट करे :-

संलग्नक :- 1. घोषणा पत्र हस्ताक्षरयुक्त

2. उक्त वर्णित शुल्क का डी.डी

3. सर्टिफिकेट अथवा विश्वविद्यालय मे पंजीयन पत्र की प्रति

स्थान :-

तिथि :-

आवेदक का नाम मय हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

मै पुत्र/पुत्री श्रीने डॉ. एस.
आर. राजस्थान आयुर्वेद विश्वविद्यालय से स्वयंपाठी/नियमित अभ्यर्थी के रूप में श्री.....
..... के पर्यवेक्षण में पीएच.डी. (आयुर्वेद) पूर्ण की है तथा विश्वविद्यालय द्वारा उक्त प्रपत्र को मेरे द्वारा
विश्वविद्यालय को दिये गये पते पर भेजा गया जोकि (कारण).....
..... आज दिनांक तक मुझे प्राप्त नहीं हुआ है। कृपया डूल्तिकेट अस्थायी प्रमाण पत्र पीएच.डी. आयु.
जारी कर मेरे आवासीय पतेशहर.....पीन कोड.....
.....राज्य..... पर भेजने की कृपा करावे। मुल अस्थायी प्रमाण प्रत्र प्राप्ति की स्थिति में मेरे द्वारा
विश्वविद्यालय को लौटा दिया जायेगा व मेरे द्वारा उसका किसी भी प्रकार से दूरूपयोग नहीं किया जायेगा।

घोषणाकर्ता का नाम मय हस्ताक्षर