

महाराष्ट्र शासन

अधिष्ठाता यांचे कार्यालय, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, वजिराबाद, नांदेड
OFFICE OF THE DEAN, GOVT. AYURVED COLLEGE, VAZIRABAD, NANDED

Ph & Fax No.(02462)234026

email-gac.nanded@gmail.com

जा.क्र.शाआमनां/विवि/डे-३/ /2021


Dt 24/11/21

सुचना

विषय :- सन २०१९-२० या शैक्षणिक वर्षासाठी पीएच.डी.अभ्यासक्रमास विद्यापीठाची मान्यता असलेल्या महाविद्यालयात प्रवेशित विद्यार्थ्यांच्या पात्रतेबाबत.
संदर्भ :- जा.क्र.मआविवि/सी.७/पीएच.डी./३३१६/२०२१, दिनांक १८/११/२०२१
पीएच.डी.अभ्यासक्रम पात्रता परिपत्रक क्र.१०/२०२१

शैक्षणिक वर्ष २०१९-२० साठी पीएच.डी.अभ्यासक्रमास प्रवेशित सर्व विद्यार्थ्यांना सुचित करण्यात येते की, विद्यापीठाचे संदर्भित परिपत्रकान्वये महाविद्यालयातील पीएच.डी.अभ्यासक्रमास प्रवेशित सर्व विद्यार्थ्यांच्या प्रवेश पात्रतेच्या निकषांची खातरजमा विद्यापीठ निदेश क्र.०१/२०२० नुसार केल्यानंतर सोबत जोडलेल्या विहित नमुन्यामध्ये (Annexure-I) प्रवेशित विद्यार्थ्यांची संपूर्ण माहिती भरून सदर नमुन्यासोबत जोडलेल्या यादीप्रमाणे सर्व मुळ प्रमाणपत्र व त्यांच्या साक्षांकित प्रतीचा एक संचासह विद्यार्थ्यांचे पात्रता प्रस्ताव विद्यापीठास दिनांक ३१/१२/२०२१ पूर्वी स्वहस्ते सादर करावे. उक्त मुदतीनंतर विद्यार्थ्यांचे पात्रता प्रस्ताव व मूळ प्रमाणपत्रे स्कारले जाणार नाहीत. याची नोंद घ्यावी. तसेच पीएच.डी. अभ्यासक्रमासाठी प्रवेशित विद्यार्थ्यांनी पात्रता शुल्क विद्यापीठास आर.टी.जी.एस.द्वारे अदा करावे असे कळविले आहे.

तरी शैक्षणिक वर्ष २०१९-२० साठी पीएच.डी.अभ्यासक्रमास प्रवेशित सदर विद्यार्थ्यांनी विद्यापीठाच्या संदर्भित परिपत्रकान्वये विहित नमुन्यामध्ये (Annexure-I) मध्ये माहिती भरून, मुळ प्रमाणपत्राच्या साक्षांकित प्रतीचा एक संचासह आणि पात्रता शुल्क परिपत्रक सुचना क्रमांक ७ (अ) नुसार आर.टी.जी.एस.द्वारे विद्यापीठास अदा केलेल्या पावतीसह कार्यालयास दिनांक १० डिसेंबर २०२१ पर्यंत सादर करावे. (सोबत परिपत्रक जोडले आहे) जेणेकरून सदर पात्रता प्रस्ताव विद्यापीठास विहितवेळेत सादर करणे सोईचे होईल. याची सर्वांनी नोंद घ्यावी.


(वैद्य वाय.आर.पाटील)

अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, नांदेड

प्रति,
सुचना फलक,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, नांदेड



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, NASHIK

दिंडोरी रोड, म्हसळ, नाशिक-४२२००४ Dindori Road, Mhasrul, Nashik-422004

Tel : (0253) 2539228/230(UG), 2539232(PG) Fax : (0253) 2539231/33

Website : www.muhs.ac.in, E-mail : eligibility@muhs.ac.in

डॉ. कलिदास द. चव्हाण

एम.बी.बी.एस., एम.डी. (न्यायवैद्यकशास्त्र)

कुलसचिव

Dr. Kalidas D. Chavan

M.B.B.S., M.D. (Forensic Medicine)

Registrar

जा.क्र:- मआविवि/सी.७/पीएच.डी./३३१६/२०२१

दि. १८/११/२०२१

पात्रता परिपत्रक क्र. १०/२०२१

पीएच.डी. अभ्यासक्रम (Ph.D.)

प्रति,

मा. संचालक/अधिष्ठाता/प्राचार्य/समन्वयक,

पीएच.डी. या अभ्यासक्रमाचे

विद्यापीठ संलग्नित महाविद्यालये/ संस्था

विषय : सन २०१९-२० या शैक्षणिक वर्षासाठी पीएच.डी. अभ्यासक्रमास विद्यापीठाची मान्यता असलेल्या महाविद्यालयात प्रवेशित विद्यार्थ्यांच्या पात्रतेबाबत....

संदर्भ : १) विद्यापीठ निदेश क्र. ०१/२०२०

२) अधिसूचना क्र. १५/२०१९ दिनांक ०३/०४/२०२१

३) विद्यापीठ विभाग कक्ष पत्र क्र. मआविवि/युडीसी/पीएच.डी./२१५/२०२१
दिनांक २८/०९/२०२१

महोदय/महोदया,

शैक्षणिक वर्ष २०१९-२० मध्ये पीएच.डी. अभ्यासक्रमाकरीता प्रवेशित विद्यार्थ्यांचे विद्यापीठाचा विद्यार्थी म्हणून त्यांच्या प्रवेशास विद्यापीठाची पात्रता असणे बंधनकारक आहे. त्याकरिता शैक्षणिक वर्ष २०१९-२० मध्ये पीएच.डी. अभ्यासक्रमाकरीता प्रवेशित विद्यार्थ्यांचे पात्रतेचे प्रस्ताव सर्व संबंधित महाविद्यालयांकडून सादर करण्यासाठी खालील प्रमाणे सूचना निर्गमित करण्यात येत आहेत.

१) महाविद्यालयात पीएच.डी. अभ्यासक्रमास प्रवेशित सर्व विद्यार्थ्यांच्या प्रवेश पात्रतेच्या निकषांची खातरजमा विद्यापीठ निदेश क्र. ०१/२०२० नुसार केल्यानंतर सोबत जोडलेल्या विहित नमुन्यामध्ये (Annexure - I) प्रवेशित विद्यार्थ्यांची संपूर्ण माहिती भरून सादर नमुन्यासोबत जोडलेल्या यादीप्रमाणे सर्व मूळ प्रमाणपत्र व त्यांच्या साक्षांकित प्रतीचा एक संचासह विद्यार्थ्यांचे पात्रता प्रस्ताव विद्यापीठास दि. ३१/१२/२०२१ पूर्वी स्वहस्ते सादर करावे. उक्त मुदतीनंतर विद्यार्थ्यांचे पात्रता प्रस्ताव व मूळ प्रमाणपत्रे स्विकारले जाणार नाहीत, याची नोंद घ्यावी.

२) वरील प्रमाणे पीएच.डी. अभ्यासक्रमास प्रवेशित विद्यार्थ्यांचे प्रवेश पात्रतेचे परीपूर्ण प्रस्ताव विद्यापीठास सादर करण्याची संपूर्ण जबाबदारी महाविद्यालयाचे/संस्थेचे अधिष्ठाता/प्राचार्य/ संचालक यांची राहिल.

- ३) संलग्निकरणाअभावी किंवा मान्यताप्राप्त प्रवेश क्षमतेपेक्षा जास्त विद्यार्थ्यांचे प्रवेश विद्यापीठाद्वारे पात्रतेसाठी ग्राह्य धरले जाणार नाहीत.
- ४) मा. न्यायालयाचे आदेश, केंद्र व राज्य शासनाचे निर्णय व महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठाने या संदर्भात वेळोवेळी विहित केलेले नियमांनुसार विद्यार्थ्यांना प्रवेश पात्रता प्रदान करण्याची कार्यवाही करण्यात येईल.
- ५) दुय्यम (Duplicate) कागदपत्रे सादर करणाऱ्या विद्यार्थ्यांनी मुळ प्रमाणपत्रे देणाऱ्या प्राधिकरणांकडून, त्याबाबतचे पडताळणी पत्र सादर करावे अथवा मुळ प्रमाणपत्रे गहाळ झाल्याबाबतची पोलीस एफ.आय. आर. व त्याबाबतचे प्रतिज्ञापत्र विद्यापीठास सादर करावे.
- ६) विद्यार्थ्यांनी बनावट कागदपत्रांच्या आधारावर विद्यापीठाद्वारे पात्रता प्राप्त केल्याचे निदर्शनास आल्यास, सदर विद्यार्थ्यांची पात्रता रद्द करण्यात येईल.

७) पात्रता शुल्क :-

- अ) पीएच.डी. अभ्यासक्रमासाठी प्रवेशित विद्यार्थ्यांनी महाविद्यालयांमार्फत पात्रता विभाग अधिसूचना क्र. १५/२०१९ दिनांक ०३/०४/२०१९ नुसार (रु.१२,५००/- प्रमाणे) नोंदणी व पात्रता शुल्क अदा करावे. सदरील पात्रता शुल्क RTGS द्वारे

Name of Account : Registrar Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

Saving Account No: 00641450000649

Name of Bank : HDFC Bank, Thatte Nagar, Gangapur Road Branch, Nashik

IFSC Code : HDFC 0000064

- ब) दि. ३१/०१/२०२२ किंवा तत्पूर्वी सादर होणाऱ्या त्रुटी पूर्ततेसाठी विलंबशुल्क आकारणीय नाही. तथापि, तदनंतर महाविद्यालयाद्वारे सादर होणाऱ्या त्रुटीपूर्ततेकरीता विद्यापीठ अधिसूचना क्र. १५/२०१९ अन्वये, रु. ५०/- प्रतिसप्ताह प्रति विद्यार्थी याप्रमाणे विलंबशुल्क आकारण्यात येईल.

उक्त बाबत अडचण असल्यास विद्यापीठ विभाग प्रमुख दूरध्वनी क्र.०२५३-२५३९२३० अथवा ०२५३-२५३९२३३ या दूरध्वनीक्रमांकावर संपर्क साधावा.

sd/-

(डॉ. कालिदास द. चव्हाण)
कुलसचिव

सोबत : वरीलप्रमाणे



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, NASHIK
दिंडोरी रोड, म्हसळ, नाशिक-४२२००४ Dindori Road, Mhasrul, Nashik-422004

**APPLICATION TO GRANT ELIGIBILITY FOR
DOCTOR OF PHILOSOPHY COURSE
(Incomplete Applications will be rejected)**

Passport size
Photograph
attested by the
Dean/Principal
with Stamp

Speciality:	
Academic Year :	2019-20

1)	Full Name of the applicant (As per Qualifying Degree)	
	Name in Marathi (Devnagari)	
2)	Gender (Male/Female)	
3)	Date of Birth and Age (dd/mm/yyyy)	DOB: _____ Age : _____
4)	Date of joining this course	
5)	Name of the Institution/College	
6)	Address for Correspondence	PIN: _____
	Permanent Residential Address	PIN: _____
	Email id	
	Mobile No	1) _____ 2) _____
	Residential Landline No with STD Code	
7)	Nationality	
8)	Educational Qualification :	
	Name of Diploma/Degree	Course
	Name of the University	Month & Year of passing
	Diploma	
	Bachelor's Degree	
	Post Graduate Degree	
	Additional Qualification (if any)	

9)	Central / State Council Permanent Registration number & its date	
10)	Category under which admitted SC/ST/VJ/NT1/NT2/NT3/OBC/SBC/Open	
11)	Category of Student SC/ST/VJ/NT1/NT2/NT3/OBC/SBC/Open	
12)	Whether willing for organ donation after accidental death for transplantation (Yes/No)	

13) Check list of documents to be submitted in original along with an attested photocopy:

Sr. No.	Name of Documents to be attached	Original Yes/No	Attested Photocopy Yes/No
1	Nationality/Domicile Certificate issued by District Magistrate/Additional District Magistrate / Chief Metropolitan Magistrate/ Pass Port (Adhar Card/ Pan card Not allowed)		
2	Joining letter issued by Centre		
3	Diploma Degree Certificate UG & PG Both		
4	Certificate of P.G. Degree in the concerned /prescribed allied subject OR		
	Certificate of P.G. Diploma (registered in the concerned schedule of respective Central Council) OR		
	Certificate of D.N.B. (with two research papers published in National or international Journals)		
5	Central/State Council Registration Certificate (UG & PG) with Additional Qualifications Registrations		
6	Caste Certificate (If applicable)		
7	Caste Validity Certificate		
8	Valid Non-Creamy Layer Certificate for (VJ,NT,OBC,SBC etc.) (If applicable)		
9	In case change in name Gazette copy/Marriage Certificate in		
10	NOC From Servicing Institute (Part Time/ Full Time)		
11	Education Gap Certificate (Format attached) (If applicable)		

Note: 1) It is mandatory to the candidate belonging to reserved category to submit Caste Certificate duly supported by Caste Validity Certificate & valid Non-creamy Layer Certificate (where ever applicable), failing which proposal will not be accepted.

2) Kindly submit the above said documents in above sequence with one set of Original and one set of attested photocopies.

DECLARATION BY THE CANDIDATE

I hereby declare that the above information furnished by me is correct. If any information furnished by me is found fraudulent /incorrect/ untrue at a later date, I am aware that my admission is liable to be cancelled and Civil/Criminal action can be prosecuted against me. I am fully aware that the University shall return my application of enrolment towards non-compliance of documents within a period of 30 days from the date of admission. I have perused eligibility rules for admission and thereby declare that I am eligible to be enrolled with the University.

I am also aware that late fees shall be attracted towards late submission of eligibility documents as prescribed by the University

Date:

Signature of candidate

CERTIFICATE BY THE HEAD OF THE INSTITUTION/COLLEGE

We certify that entries made by the candidate in the application form are correct and have been verified from the original documents. On perusal of documents, it is found that the candidate is eligible for the admission of the course as per prescribed norms. It is apprised to the candidate to comply-with requisite documents within a period of 30 days, failing which his/her admission shall be cancelled by the College.

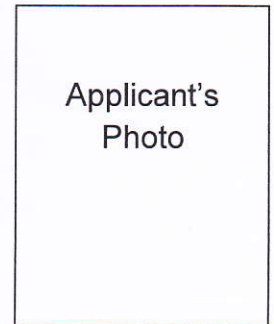
Place :

Date :



Signature of the Head of the Institution/College

Annexure –A
Self – Declaration



I Son Daughter
of aged,
occupation with UID No.
Hereby declare there is a gap fromtoafter
my last academic qualification and I have not taken admission to any course during the said gad period.

The information provide above is true and correct to the best of my personal knowledge,
information and belief. I fully understand the consequences of giving false information. If the information
is found to be false, I shall be liable for prosecution and punishment under Indian Penal Code and / or
any other law applicable there to.

Place:

Applicant's Signature:

Date:

Applicant's Name: