Phone : 0141-2795527
Fax : 0141-2795550

Website :www.ruhsraj.org
Email : researchruhs@gmail.com

राजस्थान स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय
RAJASTHAN UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES

Sector-18, Kumbha Marg, Pratap Nagar, Tonk Road, Jaipur-302033 (Raj.)

No. F 7 ( ) Research/RUHS/2023/ 7916 Date: 26/5/2023

—: कार्यालय आदेश :—

राजस्थान स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, जयपुर के समस्त सम्बद्धता प्राप्त महाविद्यालयों एवं संघटक महाविद्यालयों से पीएच.डी. पाठ्यक्रम में फुल टाईम शोध कार्य कर रहे पीएच.डी. शोधार्थियों को निर्देशित किया जाता है कि वह वर्तमान में किसी भी संस्था में कार्यरत नही है के संबंध में एक अण्डरटेकिंग प्रत्येक प्रोग्रेस रिपोर्ट के साथ संलग्न प्रारूप में विश्वविद्यालय में उचित माध्यम द्वारा प्रस्तुत करना सुनिश्चित करें। इस प्रकार फुल टाईम पीएच.डी. पाठ्यक्रम में शोध कार्य कर रहे शोधार्थी की प्रत्येक प्रोग्रेस रिपोर्ट के साथ संलग्न प्रारूप में अण्डरटेकिंग प्राप्त नही होने पर प्रोग्रेस रिपोर्ट विश्वविद्यालय द्वारा स्वीकार्य नही होगी।

संलग्नः—उपरोक्तानुसार (1 पत्र - प्रारूप)

(ओंकार मल) 25/5/23
कुलसचिव

No. F 7 ( ) Research/RUHS/2023/ 7917-26 Date: 26/5/2023

प्रतिलिपि निम्नांकित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषितः—

1. निजि सचिव, माननीय कुलपति महोदय, राज.स्वा.वि.वि., जयपुर।
2. निजि सहायक, प्रतिकुलपति, राज.स्वा.वि.वि., जयपुर।
3. निजि सहायक, कुलसचिव, राज.स्वा.वि.वि., जयपुर।
4. डीन, मेडिसिन/फार्मेसी/डेन्टिस्ट्री/पैरामेडिकल संकाय, राज.स्वा.वि.वि., जयपुर।
5. समस्त प्रधानचार्य, वि.वि. के संघटक एवं संबंद्धता प्राप्त महाविद्यालयों को प्रेषित कर लेख है कि उक्त आदेश की छायाप्रति आपके महाविद्यालय के नोटिस बोर्ड पर लगावें और आपके महाविद्यालय में फुल टाईम पीएच.डी. पाठ्यक्रम में शोध कार्य कर रहे शोधार्थियों एवं उनके गाईडों को उक्त आदेश की पालना करने हेतु आपके स्तर पर भी निर्देशित करने का श्रम करावें।
6. समस्त रजिस्टर्ड रिसर्च गाईडो को प्रेषित कर लेख है कि आपके निर्देशन में फुल टाईम पीएच.डी. पाठ्यक्रम में शोध कार्य कर रहे शोधार्थी से उपरोक्त आदेश की पालना करवाना सुनिश्चित करावें।
7. रक्षित पत्रावली

(डॉ. बलवीर सिंह राठौड)
प्रभारी अधिकारी (रिसर्च अनुभाग) एवं
अतिरिक्त कुलसचिव

शपथ पत्र

मै..(नाम) पुत्र/पुत्री श्री .... उम्र...........

जाति...................., निवासी...

इसके द्वारा सत्यनिष्ठा से पुष्ठि एवं निम्नानुसार घोषणा करता हूँः—

1. कि वर्तमान में किसी भी संस्था/विभाग में कार्य नही कर रहा हूँ।
2. कि मै वर्तमान में विश्वविद्यालय द्वारा आवंटित गाईड डॉ..के निर्देशन में टॉपिक..पर फुल टाईम पीएच.डी. पाठ्यक्रम में विश्वविद्यालय के पीएच.डी. रेगुलेशन्स–2017 के नियमानुसार शोध कार्य कर रहा हूँ।
3. मै एतदद्वारा वचन देता हूँ कि मेरे पीएच.डी. पाठ्यक्रम के शोध कार्य की अवधि दिनांक ....से दिनांक .... (6माह) के दौरान मेरे द्वारा किसी भी संस्थान/विभाग में कार्य नही किया गया है। मेरे द्वारा आवंटित गाईड के समक्ष नियमित रहकर शोध कार्य किया गया है, जिसका प्रगति विवरण विश्वविद्यालय के निर्धारित प्रारूप में संलग्न कर आवश्यक कार्यवाही हेतु विश्वविद्यालय में प्रेषित कर रहा हूँ।

(नाम.........................)

पीएच.डी. शोधार्थी

सत्यापन

दिनांक ....2023 वार.................. को सत्यापित किया गया, उपरोक्त शपथ पत्र की विषय वस्तु मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है और इसमें कुछ भी छिपाया नही गया है और न ही इसका कोई भी भाग गलत है। मै....................................समझता हूँ कि यदि मेरे द्वारा दी गई कोई भी जानकारी झूठी या गलत पाई जाती है तो राजस्थान स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, जयपुर द्वारा मेरे विरूद्ध दंडात्मक कानूनी कारवाई कर सकता है।

आवंटित गाईड/सुपरवाईजर का

हस्ताक्षर मय मोहर

(नाम.........................)

पीएच.डी. शोधार्थी