



॥ सा विद्या या विमुक्तये ॥

स्वामी रामानंद तीर्थ मराठवाडा विद्यापीठ, नांदेड

'ज्ञानतीर्थ', विष्णुपुरी, नांदेड - ४३१ ६०६ (महाराष्ट्र राज्य) भारत

SWAMI RAMANAND TEERTH MARATHWADA UNIVERSITY, NANDED

'Dnyanteerth', Vishnupuri, Nanded - 431 606 (Maharashtra State) INDIA

Established on 17th September, 1994, Recognized By the UGC U/s 2(f) and 12(B), NAAC Re-accredited 'B++' grade



Academic Planning & Development Section

Phone: (02462) 215542

Website: www.srtmun.ac.in

E-mail: apds@srtmu.ac.in

अधिछात्रवृत्तीधारक विद्यार्थ्यांची पुर्वलक्षी प्रभावाने हस्तलिखित उपस्थिती (Manual Attendance) संशोधक मार्गदर्शकांनी प्रमाणित करणे बाबत.

परिपत्रक

या परिपत्रकान्वये आदेशानुसार मा.संचालक, सर्व शैक्षणिक संकुले, विद्यापीठ परिसर, उपपरिसर, मा.प्राचार्य, सर्व संलग्नीत महाविद्यालये/संशोधन केंद्र, संशोधन मार्गदर्शक व संशोधक अधिछात्रवृत्तीधारक विद्यार्थ्यांना कळविण्यात येते की, प्रशासनाच्या असे निदर्शनास आले की, काही संशोधक विद्यार्थी संशोधन केंद्रात बायोमेट्रीक उपस्थिती न नोंदवता अधिछात्रवृत्तीच्या प्रस्तावासोबत हस्तलिखित (Manual Attendance) उपस्थिती संशोधक मार्गदर्शक यांनी प्रमाणित केलेली सादर करीत आहेत. सादर केलेल्या उपस्थिती कालावधीत अधिछात्रवृत्तीधारक विद्यार्थी इतरत्र सेवेत असण्याची अथवा मानधन तत्वावर कार्यरत असण्याची शक्यता नाकारता नाही. सारथी, बार्टी, महाज्योती व इतर वित्तीय संस्थांनी पुर्वलक्षी प्रभावाने पीएच.डी. नोंदणी दिनांकापासून अधिछात्रवृत्ती मंजूर केल्याचे दिसून येते. त्यानुसार पीएच.डी. प्रवेश दिनांकापासून अधिछात्रवृत्तीधारक विद्यार्थी आपल्याकडे पुर्णवेळ उपस्थित असल्यास आपण हस्तलिखित (Manual Attendance) उपस्थिती प्रमाणित करून सदर विद्यार्थी आपल्याकडे संशोधन कार्यासाठी उपस्थित असल्याचे व इतरत्र कोठेही नौकरी अथवा मानधन तत्वावर कार्य करीत नसल्याचे हजेरी पटावर प्रमाणित करावी. जेणे करून विद्यार्थ्यांच्या उपस्थितीची जबाबदारी संशोधन मार्गदर्शक यांचे वर निश्चित करता येईल. तसेच सोबत जोडलेले हमीपत्र विद्यार्थ्यांनी त्याच्या स्वाक्षरीने सादर केल्याचे व हमीपत्रात नमुद मजकुराशी सहमत असल्याचे अग्रेषित करून द्यावे.

कृपया उक्त प्रमाणे कार्यवाही करून सहकार्य करावे, ही विनंती.

जा.क्र. शैनिविवि/हमीपत्र/अधिछात्रवृत्ती/२०२४-२५/ 368

दिनांक : २३.११.२०२४


कुलसचिव

प्रत माहिती तथा योग्य त्या कार्यवाहीस्तव :

०१. मा.कुलगुरू महोदयांचे कार्यालय, प्रस्तूत विद्यापीठ
०२. मा.अधिष्ठाता, सर्व विद्याशाखा, प्रस्तूत विद्यापीठ
०३. मा.संचालक, सर्व शैक्षणिक संकुले, प्रस्तूत विद्यापीठ
०४. मा.प्राचार्य/संशोधन केंद्र प्रमुख, सर्व संलग्नीत महाविद्यालये, प्रस्तूत विद्यापीठ
०५. मा.संशोधन मार्गदर्शक, प्रस्तूत विद्यापीठ
०६. मा.कुलसचिव यांचे कार्यालय, प्रस्तूत विद्यापीठ
०७. मा.वित्त व लेखाधिकारी, लेखा विभाग, प्रस्तूत विद्यापीठ
०८. मा.उपकुलसचिव, पदव्युत्तर विभाग, प्रस्तूत विद्यापीठ
०९. सिस्टीम एक्सपर्ट, प्रस्तूत विद्यापीठ यांना देवून कळविण्यात येते की, सदरील परिपत्रक विद्यापीठ संकेतस्थळावर APDS या Link वर प्रकाशित

दिनांक :

हमीपत्र

प्रति,
मा.कुलसचिव,
स्वामी रामानंद तीर्थ
मराठवाडा विद्यापीठ,
नांदेड.

विषय : हस्तलिखित (Manual Attendance) उपस्थितीचे हमीपत्र स्वीकारणे बाबत.

महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंती की, मीया विद्याशाखे अंतर्गत.....या विषयात डॉ.यांच्या मार्गदर्शना अंतर्गत पुर्णवेळ पीएच.डी. करित असूनया वित्तीय संस्थेने शैक्षणिक वर्ष २०२२ (पीएच.डी. नोंदणी दिनांक) पासून मला अधिछात्रवृत्ती मंजूर केली आहे. दिनांक पासून मी या संशोधन केंद्रात संशोधन कार्यासाठी नियमित उपस्थित असून माझी संशोधन केंद्रात नियमित उपस्थिती आहे. सदर कालावधीत हस्तलिखित (Manual Attendance) उपस्थिती संशोधनक मार्गदर्शक यांनी प्रमाणित करून दिलेली आहे. सदर कालावधीत मी कोणत्याही आस्थापेनवर तात्पुरते किंवा नियमित सेवेत आर्थिक उत्पन्नाचा लाभ घेतलेला नाही. मी डिसेंबर २०२४ पासून विद्यापीठ नियमावलीनुसार नियमित बायोमेट्रीक उपस्थिती सादर करीन तसेच विद्यापीठ व संबंधित संस्थेच्या नियमावलीचे पालन करीन.

या संदर्भात सारथी, बार्टी, महाज्योती व इतर वित्तीय संस्थांकडून भविष्यात कांही कायदेविषयक अडचण उद्भवल्यास मी स्वतः जबाबदार राहीन किंवा अधिछात्रवृत्तीची वसुली (Recovery) निघाल्यास त्या बाबत मी स्वतः जबाबदार राहीन हे हमीपत्र मी संशोधन मार्गदर्शका समक्ष लिहून देत आहे.

आपला विश्वासू,

नाव :-----

मोबाईल क्रमांक

ईमेल आयडी-----

श्री/कु./सौ.-----यांनी वरील प्रमाणे लिहीलेला मजकूर

माझ्या समक्ष लिहीला असून त्यास मी सहमत आहे.

संशोधन मार्गदर्शकांची स्वाक्षरी व शिक्का