चौ० चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ

पत्रांकः DSW/ 3106 दिनांकः 05.04.2023

अधिसूचना

विषयः-विश्वविद्यालय द्वारा दी जाने वाली NET पास पी-एच0डी0 छात्रवृति 2022-23 का बिल जमा करने हेतु।

एतद् द्वारा सूचित किया जाता है नेट पास पी0एच0डी० छात्रवृत्ति 2022–23 मे जो विद्यार्थी अर्ह पाये गये थे उन विद्यार्थियों की सूचि पूर्व में प्रेषित पत्रांक DSW/NET Pass Ph.D Sch/2022-23/2896 Dated 16.09.2022 के पत्र का अवलोकन करने का कष्ट करे जो उक्त से सम्बन्धित अर्ह विद्यार्थियो की सूचि एवं बिल प्रारूप विश्वविद्यालय की Website www.ccsuniversity.ac.in पर एवं सम्बन्धित महाविद्यालय और विश्वविद्यालय परिसर के शैक्षणिक विभागों को सूचि उपलब्ध करा दी गयी थी। वित्तीय वर्ष अप्रैल 2022 से मार्च 2023 तक नेट पास पी0एच0डी0 में पंजीकृत विद्यार्थियो जिनकी परिवारिक आय रूपये पाच लाख से कम है को रू० 5000/— प्रतिमाह विश्वविद्यालय द्वारा दी जाने वाली छात्रवृत्ति योजना के अर्न्तगत जो विद्यार्थी अर्ह पाये गये थे उन विद्यार्थियो को सूचित किया जाता है कि वह अपना द्वितीय किस्त की छात्रवृत्ति बिल भरकर महाविद्यालय के छात्र अपने सुपरवाइजर एवं प्राचार्य/प्राचार्या से और विश्वविद्यालय परिसर के छात्र अपने सुपरवाइजर एवं विभागाध्यक्ष से प्रतिहस्ताक्षरित कराकर अधिष्ठाता छात्र कल्याण (DSW) कार्यालय चौo चरण सिंह विश्वविद्यालय परिसर मेरठ में स्वयं उपस्थित होकर (स्टाक बुक रजिस्टर में हस्ताक्षर हेतु) दिनांक 20 अप्रैल 2023 तक किसी भी कार्यालय दिवस में अपना छात्रवृत्ति बिल अति शीघ्र जमा करा दे जिससे -समयानुसार अग्रिम कार्यवाही किया जा सके। जिन विद्यार्थियो ने पूर्व में प्रथम किस्त के रूप में दिनांक 01 अप्रैल 2022 से दिनांक 30 सितम्बर 2022 (कुल 6 माह) का छात्रवृत्ति बिल प्रस्तुत किया था उनको विश्वविद्यालय द्वारा छात्रवृत्ति का भुगतान किया जा चुका है। अब शेष छात्रवृत्ति अक्टूबर 2022 से मार्च 2023 तक का बिल दी गयी तिथि मे जमा करने हैं। यह भी सूच्य हैं कि संस्था के विभागाध्यक्ष/प्राचार्य/प्राचार्या एवं सुपरवाइजर सुनिश्चित कर ले कि सूचि में अंकित कोई विद्यार्थी उक्त अविध मे अपना शोध ग्रन्थ जमा न कर दिया हो, शोध कार्य छोड न दिया हो, उसे किसी अन्य प्रकार की फैलोशिप जैसे UGC JRF/SRF आदि का लाभ प्राप्त न कर रहा हो या कही कार्यरत न हो, की जाच करने के उपरान्त ही छात्रवृत्ति बिल अग्रसारित किया जाये। उक्त के सम्बन्ध में यदि किसी विद्यार्थी की कोई भी गलत सूचना पायी जाती है तो उसकी छात्रवृत्ति निरस्त कर दी जायेगी और विश्वविद्यालय द्वारा नियमानुसार कार्यवाही की जायेग। जिसकी समस्त उत्तदायी संस्था एवं विद्यार्थियो की होगी।

अतः आप सभी पर्यवेक्षको, प्राचार्य / प्राचार्या एवं सम्बन्धित विभागाध्यक्षो से अनुरोध है कि उपरोक्त का अवलोकन कर शीघ्रताशीघ्र नियमानुसार आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करे। (छात्रबृत्ति बिल संलग्न) है।

> भविषाय, अधिष्ठाता छात्र कल्याण

प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवष्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. वैयक्तिक सहायक कुलपति को कुलपति जी के संज्ञानार्थ।

2. सम्बन्धित विभागाध्यक्ष, विश्वविद्यालय परिसर एवं प्राचार्य/प्राचार्या सम्बद्ध महाविद्यालय, चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय मेरठ को सूचनार्थ एवं इस आशय से प्रेषित है कि उक्त के सम्बन्ध मे यथाशीघ्र आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करे।

3. सहायक कुलसचिव (सम्बद्धता) को सूचनार्थ एवं इस आशय से प्रेषित कि वह विश्वविद्यालय से सम्बद्ध महाविद्यालयों के प्राचार्य/प्राचार्या को सूचित करने का कष्ट करें।

वैयक्तिक सहायक कुलसचिव को कुलसचिव जी के सूचनार्थ।

5. वैयक्तिक सहायक वित्त अधिकारी को वित्त अधिकारी जी के सूचनार्थ।

6. प्रभारी विश्वविद्यालय बेवसाइट को सूचनार्थ एवं विश्वविद्यालय की बेवसाइट पर अपलोड करने हेतु।

अधिष्ठाता छात्र कल्याण

5/01/23

NET-Ph.D. SCHOLARSHIP BILL CHAUDHARY CHARAN SINGH UNIVERSITY, MEERUT

(ALL COLUMNS SHOULD BE FILLED IN CLEARLY TO AVOID ERROR IN PAYMENT)

Name	of Department					
Name	of Scholar					
Name	of Bank		Account No	count No IFSC Code		
Name	of Scheme					
Sanctio	oned Vide Lette	er No				
Period	for which Sanc	tioned	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	•••••		
PARTIC	TILARS OF CLAI	INA -				
	CODARS OF CLA		••••••	••••••		
Name	of Scholar	Rate/Month	Period	Amount	Pre-Receipt (signature of candidate)	
CERTIF	ICATE:					
1.	This is certific	ed that Mr./Ms		has been working r	egularly during the period mentioned above	
	She/he has a	vailed	leaves d	uring this period and	d has not exceeded prescribed limit of leave	
2.	mas completed 75% attendance.					
3.	and the receipt the receipt the minimum bateum bate					
4.	4. She/he is not holding any job paid or otherwise.					
Signature of the Supervisor (Full Name)			HEAD OF THE DEPARTMENT/PRINCIPAL/COORDINATOR (Signature with seal)			
FOR TH	E USE OF D.S.V	V OFFICE		•	(=0	
1.		entioned particulars of th	e bill are correct as n	er office records		
2.					s issues and found in order.	
3.		Rs(adda. ad	ie moti detion, norm.) is being	
	produced for	•			, is being	
DEALIN	G ASSISTANT		D.S.W		REGISTRAR	
OR US	E THE ACCOUN	ITS OFFICE				
1.	Grant is availa	able for the payment of the	ne bill.			
2.	2. Payment is being made in anticipation of receipt of grant.					
3.	Payment is be	eing made as it is directly	sanctioned by the Ur	niversity.		
DEALIN	G ASSISTANT				SUPDT. ACCOUNTS	
or. Bud	get head					
					A.R. (ACCOUNTS)	