



# चौ० चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ

पत्रांक: DSW/3344

दिनांक: 03.04.2024

## अधिसूचना

विषय:—विश्वविद्यालय द्वारा दी जाने वाली NET पास पी-एच0डी0 छात्रवृत्ति 2023-24 का बिल जमा करने हेतु।

एतद् द्वारा सूचित किया जाता है नेट पास पी0एच0डी0 छात्रवृत्ति 2023-24 में जो विद्यार्थी अर्ह पाये गये थे उन विद्यार्थियों की सूची एवं बिल प्रारूप विश्वविद्यालय की Website [www.ccsuniversity.ac.in](http://www.ccsuniversity.ac.in) पर एवं सम्बन्धित महाविद्यालय और विश्वविद्यालय परिसर के शैक्षणिक विभागों को पूर्व में उपलब्ध करा दी गयी थी। वित्तीय वर्ष अप्रैल 2023 से मार्च 2024 तक नेट पास पी0एच0डी0 में पंजीकृत विद्यार्थियों जिनकी परिवारिक आय रुपये पाच लाख से कम है को रू0 5000/- प्रतिमाह विश्वविद्यालय द्वारा दी जाने वाली छात्रवृत्ति योजना के अन्तर्गत जो विद्यार्थी अर्ह पाये गये थे उन विद्यार्थियों 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 चौ० चरण सिंह विश्वविद्यालय परिसर मेरठ में स्वयं उपस्थित होकर (स्टाक बुक रजिस्टर में हस्ताक्षर हेतु) दिनांक 12 अप्रैल 2024 तक किसी भी कार्यालय दिवस में अपना छात्रवृत्ति बिल शीघ्रता शीघ्र जमा करा दे जिससे समयानुसार अग्रिम कार्यवाही किया जा सके। जिन विद्यार्थियों ने पूर्व में प्रथम किस्त के रूप में दिनांक 01 अप्रैल 2023 से दिनांक 30 सितम्बर 2023 (कुल 6 माह) का छात्रवृत्ति बिल प्रस्तुत किया था उनको विश्वविद्यालय द्वारा छात्रवृत्ति का भुगतान किया जा चुका है। अब शेष छात्रवृत्ति अक्टूबर 2023 से मार्च 2024 तक (6 माह) का बिल दी गयी तिथि में जमा करने है। यह भी सूच्य है कि संस्था के विभागाध्यक्ष/प्राचार्य/प्राचार्या एवं सुपरवाइजर सुनिश्चित कर ले कि सूची में अंकित कोई विद्यार्थी उक्त अवधि में अपना शोध ग्रन्थ जमा न कर दिया हो, शोध कार्य छोड़ न दिया हो, उसे किसी अन्य प्रकार की कोई फ़ैलोशिप जैसे UGC JRF/SRF आदि नहीं मिल रहा हो या कहीं 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 जायेगी जिसकी समस्त उत्तदायी संस्था एवं विद्यार्थियों की होगी।

अतः आप सभी पर्यवेक्षकों, प्राचार्य/प्राचार्या एवं सम्बन्धित विभागाध्यक्षों से अनुरोध है कि उपरोक्त का अवलोकन कर शीघ्रताशीघ्र नियमानुसार आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें। (छात्रवृत्ति बिल संलग्न) है।

भवदीय,

*Blue* 08/04/24

अधिष्ठाता छात्र कल्याण

प्रतिलिपि:— निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक 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 आवश्यक कार्यवाही हेतु सूचनार्थ प्रेषित है।
3. सहायक कुलसचिव (सम्बद्धता) को सूचनार्थ एवं इस आशय से प्रेषित है कि वह विश्वविद्यालय से सम्बद्ध महाविद्यालयों के प्राचार्य/प्राचार्या को सूचित करने का कष्ट करें।
4. वैयक्तिक सहायक कुलसचिव को कुलसचिव जी के सूचनार्थ।
5. वैयक्तिक सहायक वित्त अधिकारी को वित्त अधिकारी जी के सूचनार्थ।
6. प्रभारी विश्वविद्यालय वेबसाइट को सूचनार्थ एवं विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।

*Blue*

अधिष्ठाता छात्र कल्याण

**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 - ..... IFSC Code - .....

Name of Scheme .....

Sanctioned Vide Letter No. ....

Period for which Sanctioned .....

PARTICULARS OF CLAIM : .....

Name of Scholar	Rate/Month	Period	Amount	Pre-Receipt (signature of candidate)
-----------------	------------	--------	--------	--------------------------------------

**CERTIFICATE:**

1. This is certified that Mr./Ms. .... has been working regularly during the period mentioned above. She/he has availed.....leaves during this period and has not exceeded prescribed limit of leave.
  2. It is certified that.....has completed 75% attendance.
  3. She/he has deposited the fee for the above period vide receipt no. .... Dated.....
  4. She/he is not holding any job paid or otherwise.
- I recommended that his/her scholarship of the above period may kindly be released.

Signature of the Supervisor

HEAD OF THE DEPARTMENT/PRINCIPAL/COORDINATOR

(Full Name)

(Signature with seal)

**FOR THE USE OF D.S.W. OFFICE**

1. The above mentioned particulars of the bill are correct as per office records.
2. The bill in question has been checked in accordance with the instruction/norms issues and found in order.
3. The claim of Rs. .... ( ) is being produced for the first time.

DEALING ASSISTANT

D.S.W.

REGISTRAR

**FOR USE THE ACCOUNTS OFFICE**

1. Grant is available for the payment of the bill.
2. Payment is being made in anticipation of receipt of grant.
3. Payment is being made as it is directly sanctioned by the University.

DEALING ASSISTANT

SUPDT. ACCOUNTS

Dr. Budget head.....

A.R. (ACCOUNTS)

Passed for Rs.....