



चौ० चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ

पत्रांक: DSW/ NET Pass Ph.D Sch/2020-21/2280
दिनांक: 30.03.2021

अधिसूचना

एतद् द्वारा सूचित किया जाता है कि पूर्व में प्रेषित पत्रांक: DSW/ NET Pass Ph.D Sch/2020-21 दिनांक: 12.10.2020 के पत्र का अवलोकन करने का कष्ट करे जो उक्त से सम्बन्धित अर्ह अम्पर्थियों की सूचि एवं बिल प्रारूप विश्वविद्यालय की वेबसाइट www.ccsuniversity.ac.in पर एवं सम्बन्धित महाविद्यालय और विश्वविद्यालय परिसर के विभागों को उपलब्ध करायी गयी थी। वित्तीय वर्ष अप्रैल 2020 से मार्च 2021 तक नेट उत्तीर्ण पी0एच0डी0 में पंजीकृत शोधार्थी, जिनकी परिवारिक आय रू0 05 लाख से कम है को रू0 3000/- प्रतिमाह विश्वविद्यालय द्वारा मिलने वाली छात्रवृत्ति योजना के अन्तर्गत जो शोधार्थी अर्ह पाए गए थे उन सभी अर्ह अम्पर्थियों को सूचित किया जाता है कि वह संलग्न 'बिल प्रोफार्मा' को भरकर महाविद्यालय के शोधार्थी अपने पर्यवेक्षक (सुपरवाइजर) व प्रचार्य/प्रचार्या से तथा विश्वविद्यालय परिसर के शोधार्थी अपने पर्यवेक्षक (सुपरवाइजर) तथा विभागाध्यक्ष, से प्रतिहस्ताक्षरित करवाकर छात्र कल्याण अधिष्ठाता (D.S.W.) कार्यालय चौ0 चरण सिंह विश्वविद्यालय मेरठ में स्वयं उपस्थित होकर (स्टाक बुक रजिस्टर में साइन करने हेतु) दिनांक 01 अप्रैल 2021 से दिनांक 09 अप्रैल 2021 तक किसी भी कार्यालय दिवस में अपना छात्रवृत्ति बिल जल्द से जल्द उपलब्ध करा दें। कुछ छात्र/छात्राओं का प्रथम किस्त के रूप में 01 अप्रैल 2020 से 30 सितंबर 2020 (6 माह) की छात्रवृत्ति का भुगतान विश्वविद्यालय द्वारा किया जा चुका है। जो छात्र उक्त अवधि का छात्रवृत्ति प्राप्त कर लिया है वे अक्टूबर 2020 से मार्च 2021 तक (6माह) का बिल और जो छात्र पूर्व में प्राप्त नहीं किया है वह अप्रैल 2020 से मार्च 2021 (12) माह की छात्रवृत्ति बिल प्रस्तुत करेगा। यह भी सूच्य है कि संस्था के विभागाध्यक्ष/प्रचार्य/प्रचार्या एवं पर्यवेक्षक सुनिश्चित कर ले कि कोई भी शोधार्थी इस अवधि में अपना शोध ग्रन्थ जमा कर दिया है या शोध कार्य छोड़ दिया है अथवा उसे किसी अन्य प्रकार की फेलोशीप जैसे U.G.C JRF,SRF आदि का लाभ प्राप्त न कर रहा हो। यदि ऐसा है तो उसे उसी तिथि तक की छात्रवृत्ति दी जायेगी जिस तिथि से प्राप्त किया है। कोई भी शोधार्थी कही कार्यरत अथवा अन्य प्रकार की कोई छात्रवृत्ति का लाभ न ले रहा हो, की जाँच 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 उत्तरदायी संस्था, विभाग एवं विद्यार्थियों की होगी। छात्रवृत्ति बिल प्रारूप विश्वविद्यालय की वेबसाइट www.ccsuniversity.ac.in पर उपलब्ध है। अतः आप सभी पर्यवेक्षकों (सुपरवाइजर्स) प्रचार्य/प्रचार्या एवं विभागाध्यक्षों से अनुरोध है कि उपरोक्त का अवलोकन कर कृपया शीघ्रताशीघ्र नियमानुसार आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करे।

भवदीय,

छात्र कल्याण अधिष्ठाता

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ :-

1. वैयक्तिक सहायक कुलपति को माननीय कुलपति जी के सूचनार्थ।
2. वैयक्तिक सहायक प्रतिकुलपति को प्रतिकुलपति जी के सूचनार्थ।
3. विभागाध्यक्ष विश्वविद्यालय परिसर/प्रचार्य/प्रचार्या, सम्बद्ध महाविद्यालय, चौ0 चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ को इस आशय से प्रेषित है कि उक्त के सम्बन्ध में यथाशीघ्र अग्रिम कार्यवाही करने का कष्ट करें।
4. वित्त अधिकारी, चौ0 चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ को आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
5. कुल सचिव, चौ0 चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ को सूचनार्थ।
6. प्रभारी विश्वविद्यालय वेबसाइट को सूचनार्थ एवं विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने का कष्ट करे।

छात्र कल्याण अधिष्ठाता
30/3/21

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.....

Passed for Rs.....

A.R. (ACCOUNTS)