

परिशिष्ट अ
प्रतिज्ञापत्राचा नमुना
रु.१००/-च्या स्टॅप पेपरवर प्रतिज्ञापत्र

मा.कार्यकारी दंडाधिकारी यांच्या कोर्टात,

मी----- वय ----- व्यवसाय

-----पत्ता----- मोबाईल क्रमांक -----

----- असे शपथ पूर्वक निवेदन करतो की,

१. मी----- या विषयात पीएच.डी करण्याकरिता दिनांक -----
----- रोजी नोंदणी केली असून केली असून माझे संशोधन केंद्र -----
----- आहे. सदरच्या विषयासाठी -----
----- हे माझे मार्गदर्शक आहेत.
२. या पीएच. डी कालावधीत मला विद्यापीठ अनुदान आयोग / इतर कोणतीही शासकीय संस्था / इतर अर्थ सहाय्य करणाऱ्या संस्था / महाविद्यालय / संस्था / शासन यांचेकडून अर्थसहाय्य किंवा अधिछात्रवृत्ती मिळत नाही.
३. या पीएच डी कालावधीत मला सारथी पुणे, बार्टी पुणे किंवा तत्सम संस्थेकडून अर्थसहाय्य किंवा अधिछात्रवृत्ती मिळत नाही.
४. भविष्यात मला इतर कोणत्याही विद्यापीठ अनुदान आयोग / इतर कोणतीही शासकीय संस्था / इतर अर्थ सहाय्य करणाऱ्या संस्था / महाविद्यालय / संस्था / शासन यांचेकडून अर्थसहाय्य किंवा अधिछात्रवृत्ती मंजूर झाल्यास मी ते आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था, पुणे यांना कळवून आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था, पुणे कडून प्राप्त झालेले अर्थसहाय्याची पूर्ण रक्कम परत करण्याची हमी देतो/ देते.
५. या पीएच. डी कालावधीत मी कोणत्याही प्रकारचा पूर्णवेळ किंवा अर्धवेळ रोजगार / नोकरी व्यवसाय/ स्वयंरोजगार करीत नाही.
६. माझ्याविरोधात /माझ्यावर कोणत्याही प्रकारचा फौजदारी गुन्हा दाखल नाही, तसे आढळून आल्यास मी अधिछात्रवृत्ती मिळण्यास मी अपात्र ठरेल याची मला जाणीव आहे. वरील सर्व मजकूर/माहिती सत्य आहे. वरील माहिती असत्य आढळून आल्यास मी दंडात्मक कारवाईस पात्र राहील.

शपथार्थीची सही :

शपथार्थीचे नाव :

सत्यापन

वरील सर्व मजकूर मी वाचला आहे व तो सत्य आहे तथापि मी आज दि.... / / रोजी मुक्काम ----- येथे प्रतिज्ञापत्रावर स्वाक्षरी करीत आहे.

आधारकार्ड क्रमांक -----

शपथार्थीची सही :

शपथार्थीचे नाव :

परिशिष्ट ब

परिशिष्ट ब

मार्गदर्शक व संशोधन केंद्र प्रमुख यांचे संयुक्त प्रमाणपत्र (संस्थेच्या लेटरहेडवर)

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री/श्रीम ----- रा-----
----- जि----- हे ----- या विषयात ----- या विभागात -----

हे रिसर्च टायटल/ विषय घेऊन संशोधन करीत आहे. त्यांची RRC/ORW/RAC ही दिनांक----- रोजी झालेली असून त्यांची पीएच.डी. करण्यासाठी नोंदणी (Confirmation) झालेली असून त्यांचा नोंदणी क्रमांक (Confirmation) हा----- असून दिनांक ----- ही त्यांची पीएच.डी. नोंदणी दिनांक ठरविण्यात आलेली आहे. तसेच त्यांना दिनांक----- पर्यंत पीएच.डी चे संशोधन कार्य पूर्ण करण्याच्या सूचना देण्यात आलेल्या आहेत.

वरील कालावधीत उपरोक्त नमूद संशोधकाला इतर कोणत्याही संस्थेकडून अधिछात्रवृत्ती प्राप्त नाही तसेच तो कोणताही रोजगार किंवा स्वयंरोजगार करीत नाही. संशोधक हा पूर्णवेळ विनाखंड संशोधन कार्य करीत आहे. संशोधक विद्यार्थ्यांचा प्रवेश हा निश्चित झालेला (Confirm) झालेला असून तो तात्पुरता (Provisional) नाही, याची खात्री करण्यात आलेली आहे. उपरोक्त भरलेल्या माहिती मध्ये कोठेच खाडाखोड करण्यात आलेली नाही.

तरी उपरोक्त नमूद संशोधकाची “आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था, पुणे यांच्या मार्फत अनुसूचित जमातीच्या उमेदवारांना पीएच.डी या अभ्यासक्रमासाठी STRF (Scheduled Tribe Research Fellowship) संशोधन अधिछात्रवृत्ती देणे (वर्ष २०२२-२३)” करिता अर्ज करण्यास आमची हरकत नाही.

संशोधन केंद्रप्रमुखाची स्वाक्षरी व शिक्का :

संशोधन केंद्र प्रमुखाचे नाव :

संशोधन केंद्र प्रमुखाचा मोबाईल क्रमांक :

संशोधन केंद्र प्रमुखाचा ई-मेल आय डी:

संशोधन केंद्राचे नाव :

संशोधन केंद्राचा पत्ता (पिनकोड सहित)

मार्गदर्शकाची स्वाक्षरी व शिक्का :

मार्गदर्शकाचे नाव :

मार्गदर्शकाचा मोबाईल क्रमांक :

मार्गदर्शकाचा ई-मेल आय डी:

परिशिष्ट क
प्रतिज्ञापत्राचा नमुना

मा.कार्यकारी दंडाधिकारी यांच्या कोर्टात,

मी----- वय ----- व्यवसाय

-----पत्ता----- मोबाईल क्रमांक -----

----- असे शपथ पूर्वक निवेदन करतो की,

१. मी----- या विषयात पीएच.डी करण्याकरिता दिनांक -----
----- रोजी नोंदणी केली असून केली असून माझे संशोधन केंद्र -----
----- आहे. सदरच्या विषयासाठी -----
----- हे माझे मार्गदर्शक आहेत.
२. आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था, पुणे यांचे मार्फत अनुसूचित जमातीच्या उमेदवारांना पीएच.डी या अभ्यासक्रमासाठी संशोधन छात्रवृत्ती देणे (वर्ष २०२३-२४) करिता अर्जातील संपूर्ण माहिती, आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था, पुणे यांनी प्रसिद्ध केलेली नियमावली, योजनेशी संबंधित शासन निर्णय इ.चे मी वाचन करुन अर्ज सादर करिता आहे.
३. सदर अर्जातील संपूर्ण माहिती परिपूर्ण व सत्य असून सदर माहिती खोटी/ चुक आढळून आल्यास माझा प्रवेश अथवा मला मंजूर अधिछात्रवृत्ती रद्द होऊ शकते याची मला पूर्ण कल्पना आहे..
४. अनुसूचित जमातीच्या उमेदवारांना पीएच.डी या अभ्यासक्रमासाठी संशोधन छात्रवृत्ती देणे करिता आदिवासी विकास विभागाने निर्गमित शासन निर्णय, परिपत्र, आदेश, नियमावली इ. मधील सर्व अटी व शर्ती लागू असून त्यांचे उल्लंघन केल्यास मी कार्यवाहीस पात्र राहिल यांची मला जाणिव आहे.

शपथार्थीची सही :

शपथार्थीचे नाव :

प्रमाणपत्र (संस्थेच्या लेटरहेडवर)

प्रमाणित करण्यात येते की ----- (विद्यार्थ्यांचे नाव) यांना आचार्य (Ph.D)

या पदवी करीता ----- (संस्थेचे/ विद्यापीठाचे नाव) येथे अधिकृत नोंदणी केलेली आहे. या अभ्यासक्रमाचा कालावधी दि-----
----- पासून दिनांक -----पर्यंत आहे.

मी----- (मार्गदर्शकाचे नाव) त्यांच्या संशोधन विषयाकरिता मार्गदर्शक असून, त्यांचे Thesis सादर व स्वीकृत झाल्यानंतर तसे आपणास कळविण्यात येईल.

स्थळ:-

दिनांक:--

मार्गदर्शक
(स्वाक्षरी व शिक्का)
महाविद्यालय व विद्यापीठाचे नाव

प्रमाणपत्र (संस्थेच्या लेटरहेडवर)

प्रमाणित करण्यात येते की श्री/श्रीम -----(विद्यार्थ्यांचे
नाव) यांना -----
--या विषयावर -----विद्यापीठातून
आचार्य (Ph.D) पदवी करीता विद्यापीठाचे अधिकृत संशोधन केंद्र -----
------(केंद्राचे नाव) येथे दिनांक -----रोजी नोंदणी केलेली
आहे. त्यांचा नोंदणी क्रमांक -----आहे. या अभ्यासक्रमाचा कालावधी दिनांक -----
-----पासुन दिनांक -----पर्यंत आहे.

त्यांना त्यांच शोध प्रबंध Thesis सादर केल्याचा दिनांक व त्यांचा स्वीकृतीचा दिनांक
आपणास कळविण्यात येईल.

स्थळ:-

दिनांक:--

संशोधन केंद्रप्रमुख
(स्वाक्षरी व शिक्का)
महाविद्यालय व विद्यापीठाचे नाव

प्रपत्र ड

विद्यार्थ्यांचा फोटो

(सदर फोटोवर अर्धी
स्वाक्षरी येईल याप्रमाणे
स्वाक्षरी करण्यात यावी)

मी-----श्री-----

----- याचा मुलगा/ मुलगी राहणार ----- याद्वारे
घोषित करतो की, आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था, पुणे अंतर्गत “अनुसूचित जमातीच्या उमेदवारांना पीएच.डी या
अभ्यासक्रमासाठी STRF (Scheduled Tribe Research Fellowship)संशोधन अधिछात्रवृत्ती देणे (वर्ष २०२३-२४)” करिता
माझी निवड झाली असून मला त्याबाबतचे Award Letter प्राप्त झालेले आहे.

आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्थेमार्फत मला प्राप्त झालेल्या संशोधन अधिछात्रवृत्तीचा उद्देश माझे उच्च शिक्षण पूर्ण
करण्यासाठी पूर्ण वेळ पीच.डी करिता अवार्ड झालेला आहे याची मला पूर्ण कल्पना असून मी सदर अधिछात्रवृत्तीचा उपयोग पूर्ण
वेळ पीएच.डी करण्यासाठीच करेल आणि आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्थेकडील मार्गदर्शक तत्त्वे, नियमावली व यापूर्वी
माझ्याकडून लिहून घेण्यात आलेली हमीपत्रानुसार मला पूर्ण वेळ पीएच.डी या व्यतिरिक्त कोठेही अर्धवेळ/ पूर्णवेळ नोकरी,
तासिका तत्वावर नोकरी, व्यवसाय करता येत नाही याचे मला पूर्ण ज्ञान आहे.

तसेच इतर विद्यापीठ/ संस्थेमधील शिष्यवृत्तीचाही लाभ घेता येत नाही याची पूर्ण माहिती आहे. मी स्वयं लिहून देतो की,
मी कोठेही नोकरी करत नाही/ इतर ठिकाणाची कोणतीही शिष्यवृत्ती घेत नाही. असे असल्यास त्याबाबत मी आदिवासी संशोधन
व प्रशिक्षण संस्था, पुणे यांच्या कार्यालयास याबाबत आवश्यक ती पुरक कागदपत्रे सादर करणे अनिवार्य असेल. सदर माहिती
खोटी असल्यास, तसे आढळल्यास, तक्रार आल्यास आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्थेकडील मार्गदर्शक तत्त्वे, नियमावली व
यापूर्वी माझ्याकडून लिहून घेण्यात आलेली हमीपत्र अन्वये/ भारतीय दंड संहिता किंवा संबंधित कायदानुसार मी कारवाई पात्र
राहील व त्यानुसार शिक्षेस पात्र असेन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण -----

विद्यार्थ्यांची सही -----

दिनांक -----

विद्यार्थ्यांचे पूर्ण नाव -----

हजेरी पत्रक (संस्थेच्या लेटरहेडवर)

प्रति,
मा. आयुक्त,
आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था,
पुणे ४११००१

विषय:- हजेरी पत्र सादर करणेबाबत..

मी----- आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था,
पुणे कडून राबविल्या जाणाऱ्या STRF २०२३-२४ या अधिछात्रवृत्ती करिता ----- या
विषयामध्ये पीएच.डी साठी निवड झाली असून ----- विद्यापीठातील -----
----- विभागामध्ये संशोधन कार्यात पूर्ण कार्यारत असून इतर कोणात्याही प्रकारची
नोकरी/ व्यवसाय करत नाही.

सदर हजेरी पत्र प्रगती अहवालाच्या कालावधीसाठी असून दिनांक: / /२० पासून दिनांक / /२०

या कालावधीचा माहे हजेरी खाली तक्त्यामध्ये नमूद करण्यात आली आहे.

अनु. क्रमांक	महिना व वर्ष	महिन्यातील कामाचे दिवस (शासकीय सुटटी वगळून)	कामाच्या दिवसापैकी हजर असलेले दिवस	शेरा
१				
२				
३				
४				
५				
६				
७				

वरील तक्त्यामध्ये नमूद सर्व दिवस मी संशोधन कामकाज केले असून सदर कालावधीसाठीचा प्रगती अहवाल
स्वीकृत करावा ही विनंती

संशोधन विद्यार्थी
(नाव व सही)

संशोधन मार्गदर्शक
(नाव, सही, शिक्का)

TRIBAL RESEARCH AND TRAINING INSTITUTE, PUNE
(An Autonomous Institute of Government of Maharashtra)

JOINING REPORT

१. Name of the Fellow:

२. Name of the Fellowship: Scheduled Tribe Research Fellowship २० (STRF-२०)

३. Year of the Fellowship: STRF-२०

४. Date TRTI's Award letter:-----

५. Fellowship for :

This is to certify that Mr./Ms-----has

joined the Department of ----- for doing-----

(Ph.D) in the Subject (Research title) of -----

-----Under the above scheme of the STRF २०-----of
TRIBALRESEARCH AND TRAINING INSTITUTE, PUNE (herein after referred to as TRTI). With
effective from -----

He/ She Belongs to ST Category. His/ Her date of registration is----- He/ She will be
provided with all necessary facilities during his/ her tenure of award.

The terms and conditions of the offer are acceptable to Awardees. Also certified that fellow shall not accept /
hold any emoluments paid or otherwise or receive emoluments, salary, stipend, etc. from any other source
during the tenure of the award.

Signature

Signature

Signature

Date:

Name:

Name:

Name of the Candidate:

Date:

Date:

Head of Department
(seal)

Register/ Director / Principal
(Seal of University/ Institute/ College)

**Counter Sign by Guide/
Supervisor:**