कार्यालय-छात्र कल्याण अधिष्ठाता
(चौ० चरण सिंह विश्वविद्यालय परिसर, मेरठ)

पत्रांक: DSW/NET Pass Ph.D Sch/2025.26/3914
दिनांक: 01.04.2026

अधिसूचना

विषयः—विश्वविद्यालय द्वारा दी जाने वाली NET पास पी—एच0डी0 छात्रवृति एवं विश्वविद्यालय परिसर विभागीय शोध छात्रवृति 2025—26 का बिल जमा करने के सम्बन्ध मे।

एतद् द्वारा सूचित किया जाता है कि विश्वविद्यालय द्वारा दी जाने वाली नेट पास पी0एच0डी0 छात्रवृत्ति एवं विश्वविद्यालय परिसर शोध छात्रवृति हेतु 2025—26 मे जो विद्यार्थी अर्ह पाये गये थे उन विद्यार्थियो की सूची विश्वविद्यालय की Website www.ccsuniversity.ac.in पर एवं सम्बन्धित महाविद्यालय और विश्वविद्यालय परिसर के शैक्षणिक विभागो को पूर्व मे उपलब्ध करा दी गयी थी। वित्तीय वर्ष अप्रैल 2025 से मार्च 2026 तक रू0 5000/— प्रतिमाह विश्वविद्यालय द्वारा दी जाने वाली छात्रवृत्ति योजना के अन्तर्गत जो विद्यार्थी अर्ह पाये गये थे उन विद्यार्थियो को सूचित किया जाता है कि वह अपनी अन्तिम किस्त (फरवरी व मार्च) माह 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 छात्र कल्याण अधिष्ठाता (DSW) कार्यालय, चौ0 चरण सिह विश्वविद्यालय परिसर मेरठ मे स्वयं उपस्थित होकर (रजिस्टर मे हस्ताक्षर हेतु) दिनांक 15 अप्रैल 2026 तक किसी भी कार्य दिवस मे अपना छात्रवृत्ति बिल शीघ्रता शीघ्र जमा करा दे जिससे समयानुसार अग्रिम कार्यवाही किया जा सके। यह भी सूच्य है कि संस्था के विभागाध्यक्ष/प्राचार्य/प्राचार्या एवं सुपरवाइजर सुनिश्चित कर ले कि सूची मे अंकित कोई विद्यार्थी उक्त अवधि मे अपना शोध ग्रन्थ जमा न कर दिया हो, शोध कार्य छोड न दिया हो, या उसे किसी अन्य प्रकार की कोई फैलोशिप जैसे UGC JRF/SRF आदि नही मिल रही हो या कही कार्यरत न हो, की जॉच करने के उपरान्त ही छात्रवृत्ति बिल अग्रसारित किया जाये। उक्त के सम्बन्ध मे 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 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। (दोनो छात्रबृत्ति का बिल प्रारूप संलग्न) है।

भवदीय,

(हस्ताक्षर)
छात्र कल्याण अधिष्ठाता

प्रतिलिपिः—

1. वैयक्तिक सहायक कुलपति को कुलपति जी के संज्ञानार्थ।
2. वैयक्तिक सहायक प्रतिकुलपति को प्रतिकुलपति जी के संज्ञानार्थ।
3. सम्बन्धित विभागाध्यक्ष, विश्वविद्यालय परिसर एवं प्राचार्य/प्राचार्या सम्बद्ध महाविद्यालय, चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय मेरठ को आवश्यक कार्यवाही हेतु सूचनार्थ प्रेषित है।
4. 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।
5. वैयक्तिक सहायक कुलसचिव को कुलसचिव जी के सूचनार्थ।
6. वैयक्तिक सहायक वित्त अधिकारी को वित्त अधिकारी जी के सूचनार्थ।
7. प्रभारी विश्वविद्यालय बेवसाइट को सूचनार्थ एवं विश्वविद्यालय की बेवसाइट पर अपलोड करने हेतु।

(हस्ताक्षर)
छात्र कल्याण अधिष्ठाता

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. ....

Priod for which Sanctioned ....

Particular 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. ....Date ....
4. She/he is not holding any job paid or otherwise.

   I recommended that his/her scholarshipof the above period may kindly be released.

Signature of the Supervisor
(Full Name)

Head of the Department/Principal/Co-ordinator
(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. .... (in words Rs. ....) is being produced for the first time.

DEALING ASSISTANT   D.S.W.   REGISTRAR

FOR THE USE OF 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.

Dr. Budget head ....

Passed for Rs. ....

A.R. (ACCOUNTS)

SCHOLARSHIP / FELLOWSHIP BILL (Ph.D)
CH. CHARAN SINGH UNIVERSITY, MEERUT

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

Name of Department ....

Name of Scholar ....

Name of Scheme ....

Sanctioned Vide Letter No ....

PARTICULARS OF CLAIM ....

A/C No. : IFSC Code : Bank Name :

Name of the Scholar	Rate/Month	Period	Amount	Pre-Receipt

CERTIFICATE :

1. This is to certify that .... has been working regularly during the period mentioned above.
2. She/he has availed .... leaves during this period and has not exceeded prescribed limit of leave.
3. It is certified that ....has completed 75% attendance.
4. She/he has deposited the fee for the above Period Vide receipt no. .... Dated ....
5. She/he is not holding any job paid or otherwise.

I recommended that his/her scholarship the above period may kindly be released.

SUPERVISOR **HEAD OF THE DEPARTMENT**

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 instructions/norms issues and found in order.
3. Sanctioned of Rs. .... (...)

DEALING ASSISTANT **DSW** **REGISTRAR**

FOR USE IN ACCOUNTS OFFICE

1. Grant is available for the payment of the bill.
2. Dr. Budget head ....
3. Passed for Rs ....

DEALING ASSISTANT **OS (ACCOUNTS)/A.R. (ACCOUNTS)**