

बरकतउल्ला विश्वविद्यालय, भोपाल

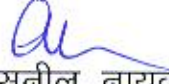
कार्यालय -होशंगाबाद रोड़, भोपाल (म.प्र.) 462026

क्रमांक 2131 /अकादमी/पीएच.डी./2026

भोपाल, दिनांक : 06.08.26

::संशोधित अधिसूचना::

बरकतउल्ला विश्वविद्यालय की सूचना क्रमांक 444/अकादमी/पीएच.डी./2026 भोपाल दिनांक 06.08.2026 के द्वारा सत्र- 2022-2023, 2024-25 एवं 2025-26 के शोधार्थियों के कोर्सवर्क के अंतर्गत रिव्यू ऑफ लिट्रचर (आर.ओ.एल.) 05 प्रतियों में जमा करने हेतु निर्देशित किया गया था। उपरोक्त तिथि में संशोधन करते हुए शोधार्थी दिनांक 12.10.2026 से 21.10.2026 तक आर.ओ.एल. अकादमी शाखा बरकतउल्ला विश्वविद्यालय भोपाल में जमा कराना सुनिश्चित करें।


(डॉ० सुनील नायक)

सहायक कुलसचिव (अका.)

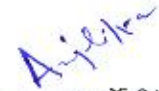
बरकतउल्ला विश्वविद्यालय, भोपाल।

क्रमांक 2132 /अकादमी/पीएच.डी./2026

भोपाल, दिनांक 06.08.26

प्रतिलिपि:-

1. निज सचिव के माध्यम से कुलगुरुजी की ओर सूचनार्थ।
2. निज सहायक के माध्यम से कुलसचिवजी की ओर सूचनार्थ।
3. प्रभारी वेबसाइट ब.वि.वि. की ओर आवश्यक कार्यवाही हेतु।
4. निज नस्ती।


(डॉ० अंजलिका चतुर्वेदी)

अनुभाग अधिकारी(अकादमी)

बरकतउल्ला विश्वविद्यालय, भोपाल

BARKATULLAH UNIVERSITY, BHOPAL

NARMADAPURAM ROAD, BHOPAL -462026

COURSE WORK ATTENDANCE FROM SUPERVISOR & DECLARATION BY SCHOLARS

This is to certify that Mr./ms.....has
prepared the review of published research in the relevant field (ROL) for Ph.D coursework in
subject.....on the below topic under my guidance and supervision

Topic-

.....
.....
.....

During this period, the candidate has secured.....% attendance

(Signature of student)

Name Of Student.....

Mobile no.....

(Signature Of The Supervisor With Date)

Name & Designation Of Supervisor.....

(Signature Of The Hod/Principal Of Research Center)



बरकतउल्ला विश्वविद्यालय,भोपाल

कार्यालय-नर्मदापुरम रोड, भोपाल (म.प्र.) 462026

- 1.शोध निर्देशक का नाम :
- 2.पदनाम (प्राध्यापक/सह-प्राध्यापक/सहायक प्राध्यापक) :
- 3.संस्था/महाविद्यालय का नाम :
- 4.विषय :
- 5.मोबाईल नं./वाट्सप नं० :
- 6.मेल आई.डी. :
- 7.सेवानिवृत्त दिनांक :

आपके अन्तर्गत पंजीकृत शोधार्थियों के नाम जिनके आप शोध निर्देशक है।			आपके अन्तर्गत पंजीकृत शोधार्थियों के नाम जिनके आप सह-शोध निर्देशक है।		
स.क.	पंजीकृत शोधार्थियों के नाम	पंजीयन वर्ष	स.क.	पंजीकृत शोधार्थियों के नाम	पंजीयन वर्ष
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

शोध निर्देशक का नाम :-.....

शोध निर्देशक का हस्ताक्षर :-.....