

समस्त पत्र व्यवहार कुलसचिव को संबोधित किया जाये किसी अधिकारी के व्यक्तिगत नाम से नहीं। पूर्व सन्दर्भ यदि हो तो, देना आवश्यक है अन्यथा कोई कार्यवाही संभव नहीं होगी।

दूरभाष : 2527532  
तार : युनिवर्सिटी  
फैक्स : 0731-529540

## देवी अहिल्या विश्वविद्यालय, इन्दौर



कमांक:शैक्ष0/ग्यारह/पी-एच.डी/फार्मसी/शो.नि.मा./2021/

विश्वविद्यालय भवन,  
इन्दौर - 452001

दिनांक : .....

प्रति,

डॉ. अपेक्षा सराफ  
67 शिवशक्ति नगर,  
इंदौर

विषय : - पीएच0डी0 शोध कार्य मार्गदर्शन हेतु निर्देशक मान्यता बाबद्.

महोदया,

उपरोक्त विषय में आपसे प्राप्त आवेदन पत्र के सन्दर्भ में फार्मसी शोध उपाधि समिति की बैठक दिनांक 25/03/2021 में लिये गये निर्णयानुसार आपको फार्मसी विषय में शोध निर्देशक की मान्यता प्रदान की गई है।

आदेशानुसार,

सहायक-कुलसचिव(शैक्ष.)

कं. शैक्षणिक/ग्यारह/शो0उ0स0/फार्मसी /शो.नि.मा./2021/1373

दिनांक

17 JUN 20

प्रतिलिपि:-

- 1 विभागाध्यक्ष, फार्मसी अध्ययनशाला, देवी अहिल्या विश्वविद्यालय, इन्दौर की ओर सूचनार्थ प्रेषित
- 2 विभागाध्यक्ष आई टी सेन्टर देवी अहिल्या विश्वविद्यालय, इन्दौर की ओर वेबसाईड पर अंकित

सहा. कुलसचिव(शैक्ष.)