



हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.)

(छत्तीसगढ़ शासन के अधिनियम क. 16/2015 द्वारा स्थापित)

रायपुर नाका, दुर्ग (छ.ग.) – 491001

Email: phd@durguniversity.ac.in, Website: www.durguniversity.ac.in, Phone - 0788-2359100

क्र. 2458/शोध/2023

दुर्ग, दिनांक 01/09/2023

॥ सूचना ॥

पी-एच. डी. कोर्स वर्क परीक्षा 2023 में उत्तीर्ण शोधार्थी या सत्र 2022 में प्रवेशित व परीक्षा से छूट प्राप्त शोधार्थी/ऐसे शोधार्थी, जिन्हें आगामी शोध उपाधि समिति अथवा इथीकल कमेटी की बैठक में सम्मिलित होने की अनुशंसा की गई हो/ ऐसे शोधार्थी जो किसी कारणवश पूर्व सत्र 2022 में आयोजित इथीकल कमेटी की बैठक में विश्वविद्यालय को सूचित करने उपरांत शामिल नहीं हो पाए थे (सूची संलग्न), को सूचित किया जाता है कि दिनांक 11/09/2023, समय दोपहर 12:00 बजे विश्वविद्यालय के टैगोर हॉल में इथीकल कमेटी की बैठक आयोजित की गई है। जिसमें उक्त शोधार्थियों की उपस्थिति निम्नलिखित पांच Slide के PPT के साथ अनिवार्य है :

Slide 1. Objectives and importance of the study.

Slide 2. Research Method.

Slide 3. Requirement of Subjects with inclusion and exclusion criteria and Area.

Slide 4. Benefits.

Slide 5. Consent form

साथ ही यह भी कि उक्त शोधार्थियों को निम्नानुसार उल्लेखित दस्तावेजों (प्रारूप संलग्न) को शोध निर्देशक से प्रमाणित कराने उपरांत दिनांक 04/09/2023 से 06/09/2023 तक अनिवार्य रूप से पी-एच. डी. प्रकोष्ठ में जमा किया जाना है:

1. इथीकल कमेटी की बैठक में शामिल होने वाले पी-एच. डी. शोधार्थी हेतु स्वप्रमाणित घोषणा-पत्र
2. मॉडल फॉर्म
3. प्रतिभागी का सूचित नमूना सहमति पत्र जैसे पालक, प्राचार्य, जिला शिक्षा अधिकारी का सूचित सहमति पत्र (आवश्यकतानुसार हिन्दी या अंग्रेजी में)
4. प्रतिभागी का सूचना-पत्र
5. प्रश्नावली/ अनुसूची (आवश्यकतानुसार)

नोट:- सूची में सम्मिलित शोधार्थी प्रातः 11:00 बजे विश्वविद्यालय के टैगोर हॉल में अपनी उपस्थिति सुनिश्चित करें।

पृ. क्र. 2459/शोध/2023

प्रतिलिपि:-

1. प्राचार्य, समस्त शोध केन्द्र, हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.) को सूचनार्थ।
2. समस्त संबंधित शोध निर्देशक एवं सह-शोध निर्देशक को सूचनार्थ।
3. उक्त संबंधित विषय के शोधार्थियों को सूचनार्थ।
4. कुलपति के निज सहायक, हेमचंद यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.) को सूचनार्थ।


कुलसचिव
दुर्ग, दिनांक 01/09/2023

संचालक, महाविद्यालयीन विकास परिषद
एवं प्रभारी, पी-एच. डी. प्रकोष्ठ

List of Participants for Ethical Committee

Current Participants			
S.N	S.N.	Name	Topic
06. Political Science			
1	1	Teekeshwar	छत्तीसगढ़ राज्य के पाटन विधानसभा क्षेत्र में मतदान व्यवहार का एक विश्लेषणात्मक अध्ययन
07. Commerce			
2	2	Vabhavi Yadav	A Comparative Study on the Job Satisfaction Among the teachers of Atmanand English-Medium schools and other Government Schools of Chhattisgarh
09. Education			
3	1	Geetu Choudhary	अनुसूचित जनजाति के विद्यार्थियों की आत्म – अभिव्यक्ति का उनकी अधिगम शैली एवं समस्या समाधान की क्षमता पर पड़ने वाले प्रभाव का अध्ययन
4	2	Thanu Ram	“अनुसूचित जनजाति के विद्यार्थियों की कंप्यूटर अभिवृत्ति व सृजनात्मकता का उनकी शैक्षिक उपलब्धि पर पड़ने वाले प्रभाव का अध्ययन”
5	3	Hitanshi Nishad	उच्चतर माध्यमिक स्तर के विद्यार्थियों की भावनात्मक बुद्धि एवं अकादमिक प्रेरणा का उनकी शैक्षिक उपलब्धि पर पड़ने वाले प्रभाव का अध्ययन
6	4	Ghaneshwari Sahu	विद्यार्थियों में आत्म अभिव्यक्ति का मनोवैज्ञानिक पूंजी एवं उनके शैक्षिक उपलब्धि पर प्रभाव
7	5	Shweta Diwan	पालकों के अध्यात्मिक अभ्यास का उनके पाल्यों के नैतिक मूल्य एवं तनाव पर पड़ने वाले प्रभाव का अध्ययन करना
8	6	Mukesh Kumar Dewangan	उच्चतर माध्यमिक विद्यालयों में अध्ययनरत विद्यार्थियों के मानसिक स्वास्थ्य एवं शैक्षिक उपलब्धि पर सोशल मीडिया के प्रभाव का अध्ययन
9	7	Savita Sahu	उच्चतर माध्यमिक विद्यालय के शिक्षकों की कम्प्यूटर दक्षता का उनकी शिक्षण प्रभावशीलता एवं व्यावसायिक समायोजन पर प्रभाव का अध्ययन
10	8	Akanksha Singh Baghel	छ.ग. माध्यमिक शिक्षा बोर्ड एवं केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड के विद्यार्थियों के व्यक्तित्व का उनकी शैक्षिक चिन्ता एवं बुद्धि पर प्रभाव का अध्ययन
11	9	Asha Sharnagat	शोधार्थियों की शोध चिन्ता एवं आत्मदक्षता के प्रति उनकी शोध अभिवृत्ति पर प्रभाव का अध्ययन
12	10	Kiran Rai	AN EXPERIMENTAL STUDY OF EFFECTIVENESS OF GAME BASED LEARNING AND MATHEMATICAL INTEREST ON ACADEMIC ACHIEVMENT OF MIDDLE SCHOOL STUDENTS IN MATHEMATICS
13	11	Mamta Maheshwari	उच्चतर माध्यमिक विद्यालय के विद्यार्थियों की संवेगात्मक बुद्धि एवं अधिगम शैली का उनकी शैक्षिक दुरिचिन्ता पर प्रभाव का अध्ययन
11. Zoology			
14	1	Raju	Effect of Green Nanoparticles on the Haematological, Biochemical and Histopathological of parameters Fish <i>Anabas testudineus</i> .

Participants of Last Session

Psychology

15	1	Tanmay	PERSONALITY, LOCUS OF CONTROL AND LOCALE AS THE PREDICTORS OF SUPERSTITIOUS BELIEF AMONG TRIBAL ADULTS
----	---	--------	--

Home Science

16	1	Anamika Arora	ASSESSMENT OF FRUSTRATION AND ANXIETY LEVEL OF HANDLOOM WEAVERS
----	---	---------------	---

Sociology

17	1	Ravindra	छत्तीसगढ़ के गोंड जनजाति पर शासकीय योजनाओं के प्रभाव का अध्ययन
----	---	----------	--

Education			
18	1	Dhara Yadav	बस्तर के आदिवासी बहुल क्षेत्र के विद्यालय-संगठनात्मक वातावरण एवं शिक्षण अभिक्षमता का शिक्षकों के समायोजन पर प्रभाव का अध्ययन
19	2	Poonam Sharma	बाल अपराधी बालाकों की समस्याओं का विश्लेषण एवं उनका निराकरण


1.9.23

Director
College Development Council
Hemchand Yadav University
Durg (C.G.)

इथीकल कमेटी की बैठक में शामिल होने वाले पी-एच.डी. शोधार्थी हेतु स्वप्रमाणित घोषणा-पत्र

मैंपी-एच.डी. शोधार्थी हेमचंद यादव विश्वविद्यालय दुर्ग
पी-एच.डी. प्रवेश सत्रविषयशोध केन्द्र.....
.....मेरे शोध निर्देशक..... सह-शोध
निर्देशक..... एवं डी.आर.सी तिथि है।

मैं प्रमाणित करते हुए घोषणा करता/करती हूँ कि इथीकल कमेटी की बैठक हेतु मेरे द्वारा जमा किए गए दस्तावेज (Model Form and approved Consent Form, Information Sheet of Participants, Schedule/Quitionnaire etc.) एवं विवरण/तथ्य मेरी व्यक्तिगत जानकारी एवं विश्वास में शुद्ध एवं सत्य हैं। यह भी कि उक्त दस्तावेज इथीकल कमेटी के दिशानिर्देशों का पालन पूर्ण रूप से करते हैं एवं साथ ही उक्त दस्तावेजों से संबंधित जमा किए गए प्रारूपों का ही उपयोग मेरे द्वारा शोध कार्य हेतु किया जाएगा। मैं मिथ्या विवरणों/तथ्यों को देने के परिणामों से भली-भाँति अवगत हूँ। मैं विश्वविद्यालय द्वारा जारी समस्त आदेशों/सूचनाओं/निर्देशों/अधिसूचनाओं/आरक्षण नियमों का पालन करूँगा/ करूँगी। यदि मेरे द्वारा उपर्युक्त नियमों का उल्लंघन किया जाता है या घोषणा पत्र में दिये गये कोई भी विवरण/तथ्य/प्रमाण पत्र मिथ्या पाया जाता है, तो विश्वविद्यालय द्वारा मेरा/मेरी पी-एच.डी. निरस्त करने संबंधी कार्यवाही या अन्य कोई कार्यवाही अथवा विधि के अंतर्गत अभियोजन एवं दण्ड दिया जाता है तो इसके लिए मैं स्वयं उत्तरदायी होऊँगा/होऊँगी।

स्थान :

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर

दिनांक :

आवेदक/आवेदिका का नाम

पी-एच.डी. में प्रवेश की तिथि

मो. नं.

शोध निर्देशक
(हस्ताक्षर एवं पदमुद्रा)

सह-शोध निर्देशक
(हस्ताक्षर एवं पदमुद्रा)

Hemchand Yadav Vishwavidyalaya, Durg. (C.G.)

Institutional Ethics Committee (IEC) of

Hemchand Yadav Vishwavidyalaya, Durg. (C.G.)

Model form to be filled by the Principal Investigator (PI)/Research Scholar for submission to Institutional Ethics Committee (IEC)
(for attachment to each copy of the proposal)

Proposal Title:

	Name, Designation & Qualifications	Address Tel & Fax Nos. Email ID	Signature
PI/ Research Scholar/ Investigator			
Co-PI			
Collaborator/ Advisor			

Tick appropriately

Sponsor Information :			
1. Indian	a) Government <input type="checkbox"/>	Central <input type="checkbox"/>	State <input type="checkbox"/> Institutional <input type="checkbox"/>
	b) Private <input type="checkbox"/>		
2. International Government <input type="checkbox"/> Private <input type="checkbox"/> UN agencies <input type="checkbox"/>			
3. Industry National <input type="checkbox"/> Multinational <input type="checkbox"/>			
Contact Address of Sponsor:			
Total Budget:			

Hemchand Yadav Vishwavidyalaya, Durg. (C.G.)

Institutional Ethics Committee (IEC) of
Hemchand Yadav Vishwavidyalaya, Durg. (C.G.)

1. Type of Study :	Clinical <input type="checkbox"/>	Epidemiological <input type="checkbox"/>		
	Behavioral <input type="checkbox"/>			
	Other <input type="checkbox"/>	Specify: R & D:		
Whether :	Multi-centric <input type="checkbox"/>	Single center <input type="checkbox"/>		
2. Status of Review:	New <input type="checkbox"/>	Revised <input type="checkbox"/>		
3. Clinical Trials:				
Drug /Vaccines/Device/Herbal Remedies :				
i. Does the study involve use of :				
	Drug <input type="checkbox"/>	Devices <input type="checkbox"/>	Vaccines <input type="checkbox"/>	
	Indian Systems of Medicine/ Alternate System of Medicine <input type="checkbox"/>	Any other <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>	
ii. Is it approved and marketed: NA				
	In India <input type="checkbox"/>	UK & Europe <input type="checkbox"/>	USA <input type="checkbox"/>	
	Other countries, specify <input type="checkbox"/>			
iii. Does it involve a change in use, dosage, route of administration?			YES	NO
If yes, whether DCGI's /Any other Regulatory authority's Permission is obtained?			YES	NO
If yes, Date of permission :				
iv. Is it an Investigational New Drug?			YES	NO
If yes, IND No:				
a). Investigator's Brochure submitted			YES	NO
b). <i>In vitro</i> studies data			YES	NO
c). Preclinical Studies done			YES	NO
d). Clinical Study is : NA Phase I <input type="checkbox"/> Phase II <input type="checkbox"/> Phase III <input type="checkbox"/> Phase IV <input type="checkbox"/>				
e). Are you aware if this study/similar study is being done elsewhere?			YES	NO
If Yes, attach details				

Hemchand Yadav Vishwavidyalaya, Durg. (C.G.)

Institutional Ethics Committee (IEC) of Hemchand Yadav Vishwavidyalaya, Durg. (C.G.)

4. Brief description of the proposal – Introduction, review of literature, aim(s) & objectives, justification for study, methodology describing the potential risks & benefits, outcome measures, statistical analysis and whether it is of national significance with rationale (Attach sheet with maximum 500 words):		
5. Subject selection:		
i. Number of Subjects :		
ii. Duration of study :		
iii. Will subjects from both sexes be recruited	YES	NO
iv. Inclusion / exclusion criteria given	YES	NO
v. Type of subjects Volunteers <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/>		
vi. Vulnerable subjects Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <i>(Tick the appropriate boxes)</i>		
Pregnant women <input type="checkbox"/>	Children <input type="checkbox"/>	Elderly <input type="checkbox"/>
Fetus <input type="checkbox"/>	Illiterate <input type="checkbox"/>	Handicapped <input type="checkbox"/>
Terminally ill <input type="checkbox"/> Seriously ill <input type="checkbox"/> Mentally challenged <input type="checkbox"/>		
Economically & socially backward <input type="checkbox"/> Any other <input type="checkbox"/>		
vii. Special group subjects: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <i>(Tick the appropriate boxes)</i>		
Captives <input type="checkbox"/> Institutionalized <input type="checkbox"/> Employees <input type="checkbox"/>		
Students <input type="checkbox"/> Nurses/Dependent <input type="checkbox"/> Armed <input type="checkbox"/>		
Any other <input type="checkbox"/> Staff <input type="checkbox"/> Forces <input type="checkbox"/>		
6. Privacy and confidentiality		
i. Study involves - Direct Identifiers <input type="checkbox"/>		
Indirect Identifiers/coded <input type="checkbox"/>		
Completely anonymised/ delinked <input type="checkbox"/>		
ii. Confidential handling of data by staff	YES	NO
7. Use of biological/ hazardous materials		
i. Use of fetal tissue or abortus	YES	NO
ii. Use of organs or body fluids	YES	NO
iii. Use of recombinant/gene therapy If yes, has Department of Biotechnology (DBT) approval for rDNA products been obtained?	YES	NO
iv. Use of pre-existing/stored/left over samples	YES	NO
v. Collection for banking/future research	YES	NO
vi. Use of ionizing radiation/radioisotopes If yes, has Bhaba Atomic Research Centre (BARC) approval for Radioactive Isotopes been obtained?	YES	NO
vii. Use of Infectious/bio-hazardous specimens	YES	NO

If Yes, justify with details of collaborators			
a) Is the proposal being submitted for clearance from Health Ministry's Screening Committee (HMSC) for International collaboration?			
viii. Proper disposal of material		YES	NO
ix. Will any sample collected from the patients be sent abroad?		YES	NO
If Yes, justify with details of collaborators			
a) Is the proposal being submitted for clearance from Health Ministry's Screening Committee (HMSC) for International collaboration?		YES	NO
b) Sample will be sent abroad because (<i>Tick appropriate box</i>)			
Facility not available in India <input type="checkbox"/> Facility in India inaccessible <input type="checkbox"/> Facility available but not being accessed. <input type="checkbox"/> If so, reasons...			
8. Consent : Written/ Thumb Impression			
i. Consent form : (tick the included elements)			
Understandable language <input type="checkbox"/> Alternatives to participation <input type="checkbox"/>			
Statement that study involves research <input type="checkbox"/> Confidentiality of records <input type="checkbox"/>			
Sponsor of study <input type="checkbox"/> Contact information <input type="checkbox"/>			
Purpose and procedures <input type="checkbox"/> Statement that consent is voluntary <input type="checkbox"/>			
Risks & Discomforts <input type="checkbox"/> Right to withdraw <input type="checkbox"/>			
Benefits <input type="checkbox"/> Consent for future use of biological material <input type="checkbox"/>			
Compensation for participation <input type="checkbox"/> Benefits if any on future commercialization <input type="checkbox"/>			
Compensation for study related injury <input type="checkbox"/> eg. Genetic basis for drug development <input type="checkbox"/>			
*If written consent is not obtained, give reasons: In all cases subjects may unable to sign due to illiterate.			
ii. Who will obtain consent? PI/Co-PI <input type="checkbox"/> Nurse/Counselor <input type="checkbox"/>			
Research staff <input type="checkbox"/> Any other <input type="checkbox"/>			
9. Will any advertising be done for recruitment of Subjects? (posters, flyers, brochure, websites – if so kindly attach a copy)		YES	NO
10. Risks & Benefits:		YES	NO
i. Is the risk reasonable compared to the anticipated benefits to subjects / community / country?			
ii. Is there physical / social / psychological risk / discomfort?		YES	NO
If Yes, Minimal or no risk <input type="checkbox"/> More than minimum risk <input type="checkbox"/> High risk <input type="checkbox"/>			
iii. Is there a benefit			
a) to the subject? <input type="checkbox"/> Direct <input type="checkbox"/> Indirect <input type="checkbox"/> b) Benefit to society <input type="checkbox"/>			

11. Data Monitoring		
i. Is there a data & safety monitoring committee/ Board (DSMB)?	YES	NO
ii. Is there a plan for reporting of adverse events? If Yes, reporting is done to : Sponsor <input type="checkbox"/> Ethics <input type="checkbox"/> Committee <input type="checkbox"/> DSMB <input type="checkbox"/>	YES	NO
iii. Is there a plan for interim analysis of data?	YES	NO
iv. Are there plans for storage and maintenance of all trial databases? If Yes, for how long ?	YES	NO
12. Is there compensation for participation? If Yes, Monetary <input type="checkbox"/> In kind <input type="checkbox"/> Specify amount and type:	YES	NO
13. Is there compensation for injury? If Yes, by Sponsor <input type="checkbox"/> by Investigator <input type="checkbox"/> by insurance company <input type="checkbox"/> by any other <input type="checkbox"/>	YES	NO
14. Do you have conflict of interest? (financial/nonfinancial) If Yes, specify :	YES	NO
Checklist for attached documents: Project proposal – 1 Copy <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae of Investigators <input type="checkbox"/> Brief description of proposal <input type="checkbox"/> Patient information sheet <input type="checkbox"/> Informed Consent form <input type="checkbox"/> Investigator's brochure for recruiting subjects <input type="checkbox"/> Copy of advertisements/Information brochures <input type="checkbox"/> Copy of clinical trial protocol and/or questionnaire <input type="checkbox"/> HMSC/DCGI/DBT/BARC clearance if obtained <input type="checkbox"/>		

Place & Date

Signature of Applicant

प्रतिभागी का सूचित सहमति-पत्र
[INFORMED CONSENT FORM OF PARTICIPANT]

इस अध्ययन हेतु प्रतिभागी का क्रमांक:
शोधकर्ता का नाम व पता :

पी-एच.डी./रिसर्च प्रोजेक्ट का शीर्षक :

Title of Ph.D./Research Project:

पी-एच.डी. रजिस्ट्रेशन नं./रिसर्च प्रोजेक्ट स्वीकृत आदेश क्रमांक :
शोध निर्देशक/परियोजना-प्रमुख का नाम :
संस्था का नाम व पता :

सूचना-पत्र में दी गई जानकारीयों दिनांकको जो दी जा रही है उसे सावधानीपूर्वक मेरे द्वारा पढ़ी गई है/मुझे विस्तार से उस भाषा में समझाया गया है, जो मैं समझता/समझती हूँ, एवं इसकी विषय-वस्तु को मैं पूर्ण रूप से समझ गया/गयी हूँ। मैं यह पुष्टि करता/करती हूँ कि मुझे प्रश्न करने का अवसर दिया गया था।

इस अध्ययन की प्रकृति एवं उद्देश्य तथा इसके संभाव्य जोखिम/लाभों के बारे में एवं अध्ययन के अनुमानित समय के बारे में तथा अध्ययन से संबंधित अन्य जानकारीयों के बारे में मुझे विस्तार से समझाया गया है, मैं यह समझता/समझती हूँ कि मेरी भागीदारी स्वैच्छिक है एवं यह कि मैं किसी भी समय बिना किसी कारण बताए अध्ययन में भाग न लेने के लिए स्वतंत्र हूँ। अध्ययन से संबंधित जानकारीयों का मेरी निजता/बौद्धिक संपदा/चिकित्सा अथवा कानूनी अधिकार पर प्रभाव नहीं पड़ेगा।

मैं यह समझता/समझती हूँ कि इस शोध में मेरी भागीदारी से जो मेरे बारे में जानकारीयों एकत्रित की जा रही है वह पूर्णतः गोपनीय रखी जायेंगी एवं इसका उपयोग अकादमिक कार्य के लिये ही होगा। मैं उपरोक्त अध्ययन में भाग लेने की सहमति देता/देती हूँ। इसके साथ ही मैं अपने फोटो को शोध कार्य हेतु लेने की अनुमति देता/देती हूँ

(हस्ताक्षर/बाएँ अंगूठे का निशान):.....

दिनांक:

स्थान:

प्रतिभागी का नाम :

पिता/पति का नाम :

पूर्ण पता :

मो. नं.:.....

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त सहमति मेरी उपस्थिति में दी गई है।

1) गवाह-1

2) गवाह-2

.....
(हस्ताक्षर)

.....
(हस्ताक्षर)

नाम :

नाम :

पता :

पता :

प्रतिभागी का सूचना-पत्र
[INFORMATION SHEET OF PARTICIPANT]

1	Name of the Research Scholar & Research Supervisor/PI/ Co-PI शोधकर्ता का नाम/ शोध निर्देशक/PI/ Co-PI	
2	Name & Address of Organization संस्था का नाम और पता	
3	Title of Research Proposal/ Ph.D. Synopsis शोध प्रस्ताव का शीर्षक/पी. एच.डी. सिनोपसिस	
4	Introduction परिचय	
5	Purpose of the Research अध्ययन का उद्देश्य	
6	Voluntary Participation स्वैच्छिक भागीदारी	
7	Procedure प्रक्रिया	
8	Duration अवधि	
9	Side Effects दुष्प्रभाव	
10	Risk जोखिम	
11	Benefits लाभ	
12	Confidentiality गोपनीयता	
13	Sharing the results परिणामों को साझा करना	

14	Right to refuse or withdraw मना करने या वापस लेने का अधिकार	
15	Whom to contact संपर्क	

Signature of Supervisor with Date

Signature of Candidate with Date