

---

## (ख). सदस्यता पत्र (Membership Form)

सदस्यता ग्राही का नाम :- .....

पदनाम :- .....

संस्था :- .....

शोधपत्र शीर्षक :- .....

.....

[यदि कोई सहलेखक है तो सह लेखकों की संख्या (दो से अधिक न हों) का स्पष्ट विवरण दें।]

### (क) सहलेखक क्रमांक 1 :-

प्रो./डॉ/श्री/श्रीमती/कु. :- .....

पदनाम :- .....

संस्था :- .....

दूरभाष क्र. :- .....,

ईमेल :- .....@.....Mail.com

### (ख) सहलेखक क्रमांक 2 :-

प्रो./डॉ/श्री/श्रीमती/कु. :- .....

पदनाम :- .....

संस्था :- .....

दूरभाष क्र. :- .....,

ईमेल :- .....@.....Mail.com

### (ग) वार्षिक सदस्यता विवरण :-

सदस्यता शुल्क राशि रुपये (अंकों में) ....., शब्दों में .....,

भुगतान रसीद क्र./ Transfer ID Number.....

भुगतान दिनांक ...../...../20....., भुगतान माध्यम .....



---

## (ग). वचन पत्र (Letter of Undertaking)

मैं, लेखक का नाम :- .....

पदनाम :- .....

संस्था :- .....

मैं, शपथ पूर्वक यह अभिवचन करता/करती हूँ कि लेखक के रूप में मेरा यह लेख पूर्णतः मौलिक एवं शोधनियमों के अनुरूप है। मेरे द्वारा प्रस्तुत शोधपत्र को पूर्व में अन्य किसी शोधपत्रिका में, भाषान्तर अथवा अनुवाद माध्यम से प्रकाशित नहीं कराया गया है तथा इसमें किसी भी प्रकार का प्रतिरूपण (नकल) नहीं किया गया है। मेरे द्वारा “बुन्देलखण्ड विमर्श” शोध पत्रिका में प्रकाशन हेतु प्रदर्शित समस्त नियम एवं निर्देशों को भलीभांति पढ़ एवं समझ लिया गया है।

मैं, यह अभिवचन करता/करती हूँ कि शोधपत्र में उल्लिखित लेखक/सहलेखकों के विचारों/प्रस्तुत तथ्यों/सन्दर्भों/साक्ष्यों आदि के विषय में किसी भी प्रकार की विधिक/न्यायिक स्थिति उत्पन्न होने पर मैं/हम (लेखक/सहलेखक) स्वयं उत्तरदायी होंगे तथा शोधपत्र में प्रदत्त विषयवस्तु एवं विचारों के लिए शोधपत्रिका के सम्पादक अथवा सम्पादक मण्डल उत्तरदायी नहीं होगा।

### (ङ) पत्राचार का पता एवं सम्पर्कसूत्र :-

(शोधपत्रिका की मुद्रित प्रति प्राप्त करने हेतु “लेखक” का पत्राचार पता एवं सम्पर्कसूत्र स्पष्ट लिखें) -

सदस्यता ग्राही का नाम :- .....

पत्राचार का पता :- .....

जिला....., राज्य .....

पिनकोड .....

दूरभाष .....

ईमेल .....@.....Mail.com

दिनांक -

स्थान -

हस्ताक्षर

---