

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष
विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़



(पूर्व छत्तीसगढ़ आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय)
जी.ई. रोड, रायपुर (छ0ग0)
(छ0ग0 अधिनियम क्र0 21/2008 द्वारा स्थापित)

दूरभाष/फैक्स: 0771-2263234
website :- www.cghealthuniv.com

क्रमांक / F-126/NS-19 / डी.यू.एच.एस. / परीक्षा / 2019 / 1933 रायपुर, दिनांक- 01-03-19
// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़, रायपुर के द्वारा आयोजित होने वाली एम.पी.टी. प्रथम एवं द्वितीय वर्ष की परीक्षा अप्रैल-मई 2019/1 की समय-सारिणी, परीक्षा आवेदन शुल्क, परीक्षा आवेदन भरने की तिथि एवं परीक्षा केन्द्र निम्नानुसार निर्धारित की जाती है:-

1. परीक्षा फार्म भरने का विवरण

| क्र. | छात्र/छात्रा द्वारा महाविद्यालय में फार्म भरने की अंतिम तिथि | महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय में फार्म जमा करने की अंतिम तिथि | अंतिम तिथि के बाद विलम्ब शुल्क के साथ (प्रति दिवस प्रति छात्र रूपये 200/-) |
|------|--|---|--|
| 1. | 08.03.2019 | 12.03.2019 | 15.03.2019 |

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :-

| क्र. | परीक्षा का नाम | परीक्षा शुल्क | अंकसूची शुल्क | छात्र कल्याण शुल्क | शारीरिक शिक्षा शुल्क | अग्रेषण शुल्क | कुल योग |
|------|----------------------------------|---------------|---------------|--------------------|----------------------|---------------|---------|
| 1. | एम.पी.टी. प्रथम एवं द्वितीय वर्ष | 3850.00 | 50.00 | 100.00 | 100.00 | 25.00 | 4125.00 |

3. समय सारिणी :-

M.P.T. First Year

| S.No. | Date of Examination | Day | Subjects | Time |
|-------|---------------------|---------|----------|-------------|
| 1. | 15-04-2019 | Monday | Paper-I | 01:00 PM to |
| 2. | 16-04-2019 | Tuesday | Paper-II | 04:00 PM |

M.P.T. Second Year

| S.No. | Date of Examination | Day | Subjects | Time |
|-------|---------------------|---------|-----------|-------------|
| 1. | 15-04-2019 | Monday | Paper-II | 01:00 PM to |
| 2. | 16-04-2019 | Tuesday | Paper-III | 04:00 PM |

नोट:- प्रायोगिक परीक्षाएँ दिनांक 02/05/2019 तक सम्पन्न करावें।

4. परीक्षा केन्द्र का नाम :-

| क्रं. | परीक्षा केन्द्र का नाम | परीक्षार्थियों के महाविद्यालय का नाम |
|-------|---|---|
| 1. | शासकीय फिजियोथैरेपी महाविद्यालय, रायपुर | अपोलो फिजियोथैरेपी महाविद्यालय, अंजोरा, दुर्ग |

टीप:- 1. उक्त परीक्षा हेतु परीक्षा आवेदन फार्म विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.cghealthuniv.com से डाऊनलोड करके परीक्षा फार्म को छात्र से पूर्ण करवाकर फीस रूपये 100/- प्रति फार्म की दर से महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय में जमा करायेगें।

2. पात्रता रखने वाले छात्रों का ही आवेदन पत्र विश्वविद्यालय को अग्रेषित करें, अपात्र छात्र/छात्रों का आवेदन पत्र विश्वविद्यालय को अग्रेषित न करें। अपात्र पाये जाने पर छात्रों का परीक्षा परिणाम निरस्त कर दिया जायेगा, जिसकी सम्पूर्ण जवाबदारी संबंधित महाविद्यालय के प्राचार्य एवं महाविद्यालय प्रबंधन की होगी।
3. महाविद्यालय परीक्षा फार्म का भली-भाँति सूक्ष्म परीक्षण कर विश्वविद्यालय को भेजे अन्यथा गलत होने पर महाविद्यालय की जवाबदारी होगी।
4. समस्त छात्र/छात्राओं को अपने परीक्षा आवेदन पत्र के साथ नामांकन पत्रक की स्लिप की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।
5. समस्त छात्र/छात्राओं को अपने परीक्षा आवेदन पत्र के साथ विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित परीक्षा शुल्क, परीक्षा आवेदन पत्र के शुल्क के साथ "Registrar, Pt. D.D.U. Memo. H.S. & Ayush University of C.G., Raipur" के पदनाम से "राष्ट्रीयकृत बैंक" का बैंक ड्राफ्ट अनिवार्य रूप से संलग्न करने पर ही परीक्षा आवेदन मान्य होगा।

आदेशानुसार


कुलसचिव

पृ.क्रमांक / F- / NS- / डी.यू.एच.एस. / परीक्षा / 2019, ^{126 19} ¹⁹³⁴⁻¹⁹³⁹ रायपुर, दिनांक- 01-03-19
प्रतिलिपि:-

1. संबंधित समस्त महाविद्यालय के प्राचार्य एवं केन्द्राध्यक्ष।
2. कुलपति/कुलसचिव, कार्यालय डी.यू.एच.एस., रायपुर।
3. विकास/गोपनीय/लेखा विभाग, डी.यू.एच.एस., रायपुर।
4. को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
5. कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय), विश्वविद्यालय की वेबसाईट में अधिसूचना को अपलोड करने हेतु।
6. संपादक, स्थानीय समाचार पत्रों को उपरोक्त अधिसूचना समाचार के रूप में प्रकाशनार्थ प्रेषित।
7. समय-सारिणी की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.cghealthuniv.com का अवलोकन करें।


कुलसचिव