

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
E-mail:- healthuniversitycg@yahoo.com

क्रमांक / F-55/NS-18/ डी.यू.एच.एस. / परीक्षा / 2018/ रायपुर, दिनांक-19-03-18
1205
// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़, रायपुर के द्वारा आयोजित होने वाली बी.एन.वाय.एस. प्रथम एवं द्वितीय वर्ष की परीक्षा अप्रैल/मई-2018/1 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 रुपये 200/-)
1.	26-03-2018	29-03-2018	02-04-2018

2. समय-सारणी :-

B.N.Y.S. 1st Year

S. No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1.	24-04-2018	Tuesday	Anatomy-I	01:00 PM to 04:00 PM
2.	25-04-2018	Wednesday	Anatomy-II	
3.	27-04-2018	Friday	Physiology-I	
4.	28-04-2018	Saturday	Physiology-II	
5.	01-05-2018	Tuesday	Yoga Practices	
6.	03-05-2018	Thursday	Biochemistry	
7.	05-05-2018	Saturday	Philosophy of Nature Cure-I	
8.	07-05-2018	Monday	Philosophy of Nature Cure-II	

नोट:- प्रायोगिक परीक्षा दिनांक 21/05/2018 तक स्वयं के महाविद्यालय में सम्पन्न करा ली जावें।

B.N.Y.S. 2nd Year

S. No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1	24-04-2018	Tuesday	Pathology	01:00 PM to 04:00 PM
2	27-04-2018	Friday	Forensic Medicine & Toxicology	
3	01-05-2018	Tuesday	Yoga Philosophy	
4	03-05-2018	Thursday	Chromo & Magneto Therapy	
5	05-05-2018	Saturday	Community Medicine	
6	07-05-2018	Monday	Microbiology	

नोट:- प्रायोगिक परीक्षा दिनांक 21/05/2018 तक स्वयं के महाविद्यालय में सम्पन्न करा ली जावें।

क्रमश:-2

3. परीक्षा केन्द्र का नाम :-

क्र.	परीक्षा केन्द्र का नाम	संबद्ध महाविद्यालय का नाम
1.	सी.एम मेडिकल कॉलेज कचान्दुर, दुर्ग	श्री महावीर प्राकृतिक चिकित्सा महाविद्यालय नगपुरा, जिला 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 आपात्र छात्र/छात्राओं 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-भांति 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

1206-1211

पृ.क्रमांक / F-55/NS-18 / डी.यू.एच.एस. / 2018 /

रायपुर, दिनांक-

प्रतिलिपि :-

19-03-18

1. प्राचार्य, डी.यू.एच.एस., रायपुर से संबद्ध महाविद्यालयों को सूचानार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
2. कुलपति/कुलसचिव/संचालक, कार्यलय, डी.यू.एच.एस., रायपुर।
3. विकास/गोपनीय/कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय)/परीक्षा/लेखा विभाग, डी.यू.एच.एस., रायपुर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
4. कम्प्यूटर शाखा, विश्वविद्यालय की वेबसाईट में अधिसूचना को अपलोड करने हेतु।
5. संपादन स्थानीय समाचार पत्रों को उपरोक्त अधिसूचना समाचार के रूप में प्रकाशनार्थ प्रेषित।
6. अधिसूचना की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.cghealthuniv.com का अवलोकन करें।



कुलसचिव