



पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं
आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

जी.ई. रोड रायपुर (छ0ग0)
(छ0ग0 अधिनियम क0 21/2008 द्वारा समर्पित)

दूरभाष/फैक्स:- 0771-2263234

ई मेल:- www.cghealthuniv.com

E-mail:- healthuniversitycg@yahoo.com

कमांक/F- 177/NS-03 /जी.डी.यू.यू./परीक्षा /2019/17 रायपुर,दिनांक /03/2019

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष
विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़ रायपुर के द्वारा आयोजित बी.फार्मसी द्वितीय सेमेस्टर परीक्षा 2019
की परीक्षा फार्म भरने की तिथि,परीक्षा आवेदन शुल्क एवं समय -सारणी निम्नानुसार
अधिसूचित की जाती है:-

1.परीक्षा फार्म जमा करने का विवरण

क्र.	छात्र/छात्रा द्वारा महाविद्यालय में फार्म जमा करने की अंतिम तिथि	विश्वविद्यालय द्वारा महाविद्यालय में फार्म जमा करने की अंतिम तिथि	अंतिम तिथि के बाद विलंब शुल्क के साथ (प्रति दिवस प्रति छात्र रुपये 200,-)
1.	30/03/2019	02/04/2019	04/04/2019

2.परीक्षा आवेदन शुल्क

क्र.	परीक्षा का नाम	परीक्षा शुल्क	अंकसूची शुल्क	छात्र कल्याण शुल्क	शारिरिक शिक्षा शुल्क	अग्रेषण शुल्क	कुल योग
1.	B.Pharma	1900.00	100.00	100.00	100.00	50.00	2250.00

3. पूरक आवेदन शुल्क

क्र.	परीक्षा का नाम	1.विषय	2.विषय	सभी विषय	अंकसूची	अग्रेषण शुल्क
1.	B.Pharma I	110.00	1600.00	1900.00	100.00	50.00

4.समय –सारिणी

B.Pharma II Semester Final Examination 2019

Subject	Subject Code	Date
Human Anatomy and Physiology II	BP201T	12/04/2019
Pharmaceutical Organic Chemistry I	BP202T	15/04/2019
Biochemistry	BP203T	20/04/2019
Pathophysiology	BP204T	24/04/2019
Computer Applications in Pharmacy	BP205T	26/04/2019
Environmental sciences	BP206T	29/04/2019

क.	परीक्षा केन्द्र का नाम	परीक्षार्थियों के महाविद्यालय का नाम
1.	प. दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय जी ई रोड रायपुर	1.युनिवर्सिटी कॉलेज ऑफ फार्मसी रायपुर 2.युनिवर्सिटी कॉलेज ऑफ फार्मसी राजनांदगांव

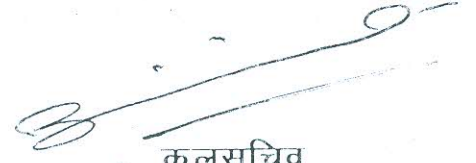
- टीप:-
- उक्त परीक्षा हेतु परीक्षा आवेदन फार्म विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.cghealthuniv.com से डाऊनलोड करके परीक्षा फार्म को छात्र से पूर्ण करवाकर फीस रुपये 100/- प्रति फार्म की दर से महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय में जमा करायेगे।
 - पात्रता रखने वाले छात्रों का ही आवेदन पत्र विश्वविद्यालय को अग्रेषित 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।
 - महाविद्यालय परीक्षा फार्म का भली-भांति सूक्ष्म परीक्षण कर विश्वविद्यालय को भेजे अन्यथा गलत होने पर महाविद्यालय की जवाबदारी होगी।
 - समस्त छात्र/छात्राओं को अपने परीक्षा आवेदन पत्र के साथ नामांकन पत्रक को स्लिप की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।
 - 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।
 - सम्मिलित छात्रों की जानकारी Excel Sheet में विश्वविद्यालय में प्रेषित करते हुए हार्ड एवं साफ्ट कापी (सीडी) में संलग्न करना अनिवार्य है।


कुलसचिव

पृ.क्रमांक / F177/NS03/डी.यू.एच.एस./परीक्षा/19/1418 रायपुर, दिनांक-27-3-19.

प्रतिलिपि:-

1. अधिष्ठाता, डी.यू.एच.एस., रायपुर से संबद्ध महाविद्यालयों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
2. कुलपति/कुलसचिव, कार्यालय 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 वेबसाइट में अधिसूचना को अपलोड करने हेतु।
5. संपादक, स्थानीय समाचार पत्रों को उपरोक्त अधिसूचना समाचार के रूप में प्रकाशनार्थ प्रेषित।
6. अधिसूचना की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाइट www.cghealthuniv.com का अवलोकन करें।


& कुलसचिव