

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 / फ़ैक्स: 0771-2263234  
website :- www.cghealthuniv.com

क्रमांक / F-38/NS-<sup>74</sup> / डी.डी.यू.यू. / परीक्षा / 2018 / 638 A

रायपुर, दिनांक-27/4/18

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़, रायपुर के द्वारा आयोजित होने वाली बी0एस0सी0 नर्सिंग तृतीय एवं चतुर्थ वर्ष की परीक्षा मई/जून-2018 की समय-सारिणी, परीक्षा आवेदन शुल्क एवं परीक्षा आवेदन भरने की तिथि 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.   | 02.05.2018   | 05.05.2018  | 07.05.2018   |

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :-

| क्र. | परीक्षा का नाम                          | परीक्षा शुल्क | अंकसूची शुल्क | छात्र कल्याण शुल्क | शारीरिक शिक्षा शुल्क | अग्रेषण शुल्क | कुल योग |
|------|---|---------------|---------------|--------------------|----------------------|---------------|---------|
| 1.   | बी.एस.सी. नर्सिंग तृतीय एवं चतुर्थ वर्ष | 1850.00       | 50.00         | 100.00             | 100.00               | 25.00         | 2125.00 |

पूरक / द्वितीय परीक्षा हेतु शुल्क

| क्र. | परीक्षा                                 | परीक्षा शुल्क | अंकसूची शुल्क | अग्रेषण शुल्क | कुल योग |
|------|---|---------------|---------------|---------------|---------|
| 1.   | बी.एस.सी. नर्सिंग तृतीय एवं चतुर्थ वर्ष | 1200.00       | 50.00         | 25.00         | 1275.00 |

3. समय-सारिणी :-

BSc. Nursing 4th Year Examination

| S. No. | Date Of Examination | Day       | Subject                                    | Time                       |
|--------|---------------------|-----------|--|----------------------------|
| 1.     | 24-05-2018          | Thursday  | Obsterical & Gynecology Nursing            | 01.00 PM<br>to<br>04.00 PM |
| 2.     | 26-05-2018          | Saturday  | Community Health Nursing-II                |                            |
| 3.     | 28-05-2018          | Monday    | Nursing Research & Statistics              |                            |
| 4.     | 30-05-2018          | Wednesday | Management of Nursing Services & Education |                            |

Practical upto 13 June-2018.

BSc. Nursing 3rd Year Examination

| S.No. | Date Of Examination | Day      | Subject                       | Time                       |
|-------|---------------------|----------|-------------------------------|----------------------------|
| 1.    | 25-05-2018          | Friday   | Medical & Surgical Nursing-II | 01.00 PM<br>to<br>04.00 PM |
| 2.    | 29-05-2018          | Tuesday  | Child Health Nursing          |                            |
| 3.    | 31-05-2018          | Thursday | Mental Health Nursing         |                            |

Practical upto 14 June-2018.

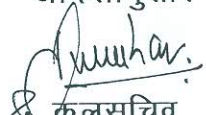
क्रमशः-2

//2//

नोट:-(1) परीक्षा केन्द्र का निर्धारण शीघ्र ही घोषित किया जावेगा।

- टीप:- 1. उक्त परीक्षा हेतु परीक्षा आवेदन फार्म विश्वविद्यालय के वेबसाईट [www.cghealthuniv.com](http://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 रिलप 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

क्रमशः-4

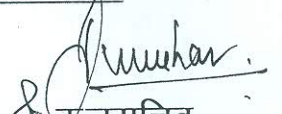
//4//

पृ.क्रमांक / F-38 / NS-74 / डी.डी.यू.यू. / परीक्षा / 2018. / 639

रायपुर, दिनांक-27/4/18

प्रतिलिपि:-

1. प्राचार्य/प्राचार्या, डी.डी.यू.यू. से संबद्ध समस्त नर्सिंग महाविद्यालयों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
2. कुलपति/कुलसचिव, कार्यालय डी.डी.यू.यू., रायपुर।
3. संचालक, डी.डी.यू.यू., रायपुर।
4. विकास/गोपनीय/कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय)/परीक्षा/लेखा विभाग, डी.डी.यू.यू., रायपुर। को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
5. कम्प्यूटर शाखा, विश्वविद्यालय की वेबसाईट में समय-सारिणी 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](http://www.cghealthuniv.com) का अवलोकन करें।

  
कुलसचिव