

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं  
आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़  
रायपुर (छ0ग0)

(छ0ग0 अधिनियम क्र0 21/2008 द्वारा स्थापित)

मूल्य 50.00 रुपये मात्र

दूरभाष/फैक्स: 0771-2263234

ई-मेल: [www.cghealthuniv.com](http://www.cghealthuniv.com)

स्थायी/अस्थायी उपाधि पत्र हेतु आवेदन पत्र

प्रति,

कुलसचिव,

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान  
एवं आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, रायपुर

महोदय,

निवेदन है कि निम्नलिखित विवरणानुसार मुझे स्थायी/अस्थायी उपाधि प्रमाण-पत्र प्रेषित करने की कृपा

करें।

कक्षा

सत्र

अग्रेषण कर्ता  
से  
सत्यापित  
पासपोर्ट  
साईज फोटो

1. रोल नं. ....
2. नामांकन/पंजीयन  
नाम (हिन्दी में) .....
3. नाम (कैपिटल अंग्रेजी में) .....
4. पिता/पति का नाम .....
5. माता का नाम .....
6. परीक्षा का नाम ..... उत्तीर्ण माह..... वर्ष.....
7. परीक्षा का विषय .....
8. परीक्षाफल .....

भवदीय

(हस्ताक्षर)

टिप्पणी

.....  
.....  
.....

नाम .....  
वर्तमान पूर्ण पता .....  
.....  
.....

प्राचार्य

कृपया पृष्ठ दो पर दिये निर्देशों पर ध्यान दें।

मो.नं. ....

शुल्क विवरण

मैंने निर्धारित शुल्क रुपये..... छ.ग. आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान  
विश्वविद्यालय, रायपुर में रसीद/बैंकड्राफ्ट क्र..... दिनांक..... को जमा/प्रेषित किया।  
वर्तमान पता:- जिस पर उपाधि प्रमाण पत्र प्रेषित किया जाना है आवेदन स्वयं भरे।

पूरा नाम.....  
पूर्ण पता.....  
.....  
मो.नं. ....

डि.ग.

//2//

निर्देश

1. उपाधि प्रमाण पत्र/प्रोव्हिजनल सर्टिफिकेट हेतु आवेदन करने के पूर्व संबंधित परीक्षा के समस्त अंक सूचियों को भली भांति जाँच कर लेवे तथा किसी भी प्रकार की त्रुटि यथा-नाम, माता व पिता का नाम रोल नं. नामांकन/पंजीयन क्रमांक, प्राप्तांक, एवं परीक्षाफल आदि में किसी तरह की त्रुटि हो तो संशोधन/सुधार करा लेंवे।
2. आवेदक/छात्र स्वतः आवेदन पत्र में प्रविष्टियां सावधानी पूर्वक एवं सही-सही भरें।
3. आवेदन पत्र में दोनों वर्तमान पते एक समान हो अलग-अलग पते न लिखें।
4. चिकित्सा महा./आयुर्वेद महा./दंत चिकित्सा महा./प्राकृतिक चिकित्सा/फिजियोथेरेपी महा. के छात्र अपना आवेदन समस्त अंक सूचियों एवं इंटरनशिप पूर्णता प्रमाण-पत्र की प्रमाणित छायाप्रति सहित डीन/प्राचार्य के माध्यम से आवेदन करें।
5. संबंधित समस्त परीक्षाओं की अंक सूची की प्रमाणित छायाप्रति आवेदन पत्र के साथ संलग्न करें।
6. उपाधि शुल्क रू0 300.00, अस्थायी उपाधि शुल्क रू0 200.00।
7. विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित काउण्टर में अपना आवेदन पत्र जाँच पश्चात् ही शुल्क जमा करें।
8. आवेदन पत्र के साथ निर्धारित शुल्क बैंक ड्राफ्ट जो कुलसचिव आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय रायपुर से देय को प्रेषि किया जा सकता है।


