



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-13Y NS-06/ डी.डी.यू.यू./परीक्षा/2018 264 रायपुर, दिनांक-5/5/18

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़ रायपुर के द्वारा आयोजित होने वाली बी.ए.एस.एल.पी. प्रथम, द्वितीय एवं तृतीय वर्ष की परीक्षा जून-2018 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.	11-05-2018	15-05-2018	17-05-2018

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :-

क्र.	परीक्षा	परीक्षा शुल्क	अंकसूची शुल्क	छात्र कल्याण शुल्क	शारीरिक शिक्षा शुल्क	अग्रेषण शुल्क	कुल योग
1.	बी.ए.एस.एल.पी. प्रथम, द्वितीय एवं तृतीय वर्ष	2200.00	100.00	50.00	100.00	25.00	2475.00

पूरक/द्वितीय परीक्षा हेतु शुल्क

क्र.	परीक्षा	एक विषय	दो विषय	दो से अधिक विषय	अंकसूची शुल्क	अग्रेषण शुल्क
1.	बी.ए.एस.एल.पी. प्रथम, द्वितीय एवं तृतीय वर्ष	1000.00	1600.00	2200.00	50.00	25.00

B.A.S.L.P. First Year Exam.

S. No.	Date of Examination	Day	Subjects	Time
1.	11-06-2018	Monday	Introduction to Human Communication	01.00 P.M. To 04.00 P.M.
2.	13-06-2018	Wednesday	Speech Language Development & Disorder	
3.	15-06-2018	Friday	Introduction to Hearing & Sciences	
4.	18-06-2018	Monday	Management of the Hearing Impaired	
5.	20-06-2018	Wednesday	Basic Medical Science Related to Speech & Hearing	
6.	22-06-2018	Friday	Psychology Related to Speech & Hearing	

नोट:- प्रायोगिक परीक्षाएँ 06/07/2018 तक सम्पन्न करावें।

क्रमश:-2

(Handwritten signature)
05/5/18

//2//

B.A.S.L.P. Second Year Exam.

S.No.	Date of Examination	Day	Subjects	Time
1.	11-06-2018	Monday	Speech Language Diagnostic & Therapeutic	01.00 P.M. To 04.00 P.M.
2.	13-06-2018	Wednesday	Articulation & Phonological Disorders	
3.	15-06-2018	Friday	Voice & Laryngectomy	
4.	18-06-2018	Monday	Motor Speech Disorder	
5.	20-06-2018	Wednesday	Diagnostic Audiology	
6.	22-06-2018	Friday	Technology & Amplification Devices for person with Hearing Impaired	
7.	25-06-2018	Monday	Pediatric Audiology	

नोट:- प्रायोगिक परीक्षायें 09/07/2018 तक सम्पन्न करावें।

B.A.S.L.P. Third Year Exam.

S.No.	Date of Examination	Day	Subjects	Time
1.	11-06-2018	Monday	Fluency and its Disorders	01.00 P.M. To 04.00 P.M.
2.	13-06-2018	Wednesday	Neurogenic Language Disorders in Adults	
3.	15-06-2018	Friday	Rehabilitative Audiology	
4.	18-06-2018	Monday	Noise Measurements & Hearing Conservation	
5.	20-06-2018	Wednesday	(COPP) Community Oriented Professional Practices in Speech Language Pathology and Audiology	
6.	22-06-2018	Friday	Basic Statistics & Scientific Enquiry in Audiology & Speech Language Pathology	

नोट:- प्रायोगिक परीक्षायें 06/07/2018 तक सम्पन्न करावें।

2. परीक्षा केन्द्र का नाम:-

क्रं.	परीक्षा केन्द्र का नाम	परीक्षार्थियों के महाविद्यालय का नाम
1.	पं. जे.एन.एम. मेडिकल कालेज रायपुर (छ.ग.)	पं. जे.एन.एम. मेडिकल कालेज रायपुर (छ.ग.)

- 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 करायेगें।
 - 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-भाँति 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 की 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।

(Signature)
& कुलसचिव

क्रमश:-3

//3//

पृ.क्रमांक / F431/NS-09/डी.डी.यू.यू./परीक्षा/2017, 265-270 रायपुर, दिनांक- 5/5/18

प्रतिलिपि:-

1. अधिष्ठाता, डी.डी.यू.यू., रायपुर से संबंध महाविद्यालयों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
2. कुलपति/कुलसचिव, कार्यालय डी.डी.यू.यू., रायपुर।
3. विकास/गोपनीय/कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय)/परीक्षा/लेखा विभाग, डी.डी.यू.यू., रायपुर। को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
4. कम्प्यूटर शाखा, विश्वविद्यालय की वेबसाईट 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 वेबसाईट www.cghealthuniv.com का अवलोकन करें।


& कुलसचिव