पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय
छत्तीसगढ़

उपरवारा सेक्टर –40, अटल नगर (छ0ग0)–493661
(छ0ग0 अधिनियम क्र0 21/2008 द्वारा स्थापित)

website : www.cghealthuniv.com

No./F- E-28 /NS- 102 /DUHS/EXAM/2021/ 4220 **Raipur, Dated /20/07 /2021**

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़ रायपुर के द्वारा आयोजित होने वाली **एम.बी.बी.एस. अंतिम भाग–I (मुख्य परीक्षा) एवं अंतिम भाग–II (पूरक परीक्षा)** की परीक्षा **सितम्बर–2021** की परीक्षा फार्म भरने की तिथि, परीक्षा आवेदन शुल्क एवं समय–सारिणी निम्नानुसार अधिसूचित की जाती है। परीक्षा कक्ष में अनिवार्य सामाजिक दूरी का ध्यान रखना होगा। कक्षा में प्रवेश से पहले सेनिटाइजेशन एवं हस्त प्रक्षालन की व्यवस्था की जानी होगी। सभी वीक्षक एवं छात्रों को मास्क पहनना अनिवार्य होगा।

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 महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय में फार्म जमा करने की अंतिम तिथि (प्रति दिवस प्रति छात्र रूपये 200/–)
1.	14.08.2021	20.08.2021	24.08.2021

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :–

क्र.	परीक्षा	परीक्षा शुल्क	अंक सूची शुल्क	छात्र कल्याण शुल्क	शारीरिक शिक्षा शुल्क	कुल योग
1.	एम.बी.बी.एस. अंतिम भाग–I एवं अंतिम भाग–II	**3700.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**4000.00**

द्वितीय/पूरक परीक्षा हेतु शुल्क

क्र.	परीक्षा	एक विषय	दो विषय	दो से अधिक विषय	अंकसूची शुल्क
1.	एम.बी.बी.एस. अंतिम भाग–I एवं अंतिम भाग–II	2500.00	3100.00	3900.00	100.00

3. समय–सारिणी :–

M.B.B.S. FINAL PART-II

S.No.	Date of Examination	Subject	Time
1	13.09.2021	Medicine- I	01:00 PM to 04:00 PM
2	14.09.2021	Medicine -II	
3	15.09.2021	Surgery -I	
4	16.09.2021	Surgery -II	
5	17.09.2021	Obs Gynae - I	
6	18.09.2021	Obs Gynae -II	
7	20.09.2021	Paediatric	

Note:- Practical to be held before date :- 30.09.2021

//क्रमशः 2//

M.B.B.S. FINAL PART-I

S. No.	Date of Examination	Subject	Time
1	13.09.2021	Community Medicine -I	09:00 AM to 12:00 PM
2	14.09.2021	Community Medicine -II	
3	15.09.2021	Ophthalmology	
4	16.09.2021	ENT	

Note:- Practical to be held before date :- 30.09.2021

4. परीक्षा केन्द्रों का नाम :—

क्र.	परीक्षा केन्द्रों का नाम	संबद्ध महाविद्यालयों का नाम
1.	पं.जे.एन एम. चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर	1. पं.जे.एन एम. चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर 2. रायपुर इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल सांइस, (RIMS) रायपुर।
2.	छ.ग. आयुर्विज्ञान संस्थान(सिम्स),बिलासपुर	छ.ग. आयुर्विज्ञान संस्थान(सिम्स), बिलासपुर
3.	स्व. श्री बी.आर.कश्यप शास. चिकित्सा महाविद्यालय, जगदलपुर	स्व. श्री बी.आर.कश्यप शास. चिकि. महा. जगदलपुर (छ.ग.)
4.	स्व. लखीराम अग्रवाल स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, रायगढ़	स्व. लखीराम अग्रवाल स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, रायगढ़
5.	श्री शंकराचार्य इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल सांइस, जुनवानी, भिलाई	श्री शंकराचार्य इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल सांइस, जुनवानी, भिलाई
6.	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव	1. शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव 2. सी.एम. मेडिकल कॉलेज, कचान्दुर, भिलाई, जिला – दुर्ग
7.	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, अम्बिकापुर	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, अम्बिकापुर

* सी.एम. मेडिकल कॉलेज, कचान्दुर, भिलाई, जिला – दुर्ग की सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक परीक्षा, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव में होगी एवं रायपुर इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल सांइस, (RIMS) रायपुर की सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक परीक्षा, पं.जे.एन एम. चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर में होगी।

टीपः—

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, **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–भॉति 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 संबद्ध महाविद्यालय के अधिष्ठाता/प्राचार्य को निर्देशित किया जाता है कि परीक्षा में सम्मिलित समस्त छात्र/छात्राओं के आवेदन पत्र को विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित परीक्षा शुल्क एवं 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 एकमेव बैंक ड्राफ्ट अनिवार्य रूप से संलग्न करने पर ही परीक्षा आवेदन मान्य होगा।

कुलसचिव

//क्रमशः 3//

No./F- E 28 /NS- 102 /DUHS/EXAM/2021/ 4221 – 27 **Raipur, Dated / 20/07 /2021**

प्रतिलिपि :–

1. मान. कुलपति जी के सचिव, कुलसचिव के निज सहायक, उप–कुलसचिव जी, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ।
2. केन्द्राध्यक्ष / अधिष्ठाता, समस्त संबद्ध महाविद्यालय, डी.यू.एच.एस., रायपुर, की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित्।
3. परीक्षा नियत्रंक / सहा. संचालक, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ।
4. विकास / गोपनीय / कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय) / परीक्षा / लेखा विभाग, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित्।
5. आई.टी. शाखा, विश्वविद्यालय की वेबसाईट में अधिसूचना को अपलोड करने हेतु।
6. संपादक, स्थानीय समाचार पत्रों को उपरोक्त अधिसूचना समाचार के रूप में प्रकाशनार्थ प्रेषित्।
7. अधिसूचना की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.cghealthuniv.com का अवलोकन करें।

कुलसचिव