

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष
विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़



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

दूरभाष/फैक्स: 0771-2263234
website : www.cghealthuniv.com
E-mail : healthuniversitycg@yahoo.com

क्रमांक/F-132/NS-01/ डी.डी.यू.यू./परीक्षा/2019/8344

रायपुर, दिनांक- 07-09-19

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़, रायपुर के द्वारा आयोजित होने वाली बी0एच0एम0एस0 प्रथम, द्वितीय, तृतीय एवं चतुर्थ वर्ष की परीक्षा नवम्बर-2019/2 की 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.	16.09.2019	19.09.2019	23.09.2019

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :-

क्र.	परीक्षा का नाम	परीक्षा शुल्क	अंकसूची शुल्क	छात्र कल्याण शुल्क	शारीरिक शिक्षा शुल्क	अग्रेषण शुल्क	कुल योग
1.	बी.एच.एम.एस. प्रथम, द्वितीय, तृतीय एवं चतुर्थ वर्ष	1900.00	100.00	100.00	100.00	50.00	2250.00

पूरक/द्वितीय परीक्षा हेतु शुल्क

क्र.	परीक्षा	एक विषय	दो विषय	सभी विषयों (भूतपूर्व छात्र के लिए)	अंकसूची शुल्क	अग्रेषण शुल्क
1.	बी.एच.एम.एस. प्रथम, द्वितीय, तृतीय एवं चतुर्थ वर्ष	1100.00	1600.00	1900.00	100.00	50.00

3. समय-सारिणी :-

B.H.M.S. 1st Year

S.No.	Date Of Examination	Day	Subject	Time
1.	01-11-2019	Friday	Anatomy-I	01.00 PM to 04.00 PM
2.	04-11-2019	Monday	Physiolgoy-I	
3.	05-11-2019	Tuesday	Physiolgoy-II	
4.	06-11-2019	Wednesday	Homoeopathic Pharmacy	
5.	07-11-2019	Thursday	Homoeopathic Materia Medica	
6.	08-11-2019	Friday	Organon Of Medicine	
7.	09-11-2019	Saturday	Anatomy-II	

Practical upto - 23 November 2019.

B.H.M.S. 2nd Year

S.No.	Date Of Examination	Day	Subject	Time
1.	04-11-2019	Monday	Forensic Medicine & Toxicology	01.00 PM to 04.00 PM
2.	06-11-2019	Wednesday	Homoeopathic Materia Medica	
3.	08-11-2019	Friday	Organon Of Medicine	
4.	09-11-2019	Saturday	Pathology	

Practical upto - 23 November 2019.

B.H.M.S. 3rd Year

S.No.	Date Of Examination	Day	Subject	Time
1.	09-11-2019	Saturday	Surgery-I	01.00 PM to 04.00 PM
2.	11-11-2019	Monday	Surgery-II	
3.	13-11-2019	Wednesday	Surgery-III	
4.	14-11-2019	Thursday	Obstetrics & Gynecology-I	
5.	15-11-2019	Friday	Obstetrics & Gynecology-II	
6.	16-11-2019	Saturday	Obstetrics & Gynecology-III	
7.	18-11-2019	Monday	Homoeopathic Materia Medica	
8.	19-11-2019	Tuesday	Organon Of Medicine	

Practical upto 04 December. -2019.

B.H.M.S. 4th Year

S.No.	Date Of Examination	Day	Subject	Time
1.	09-11-2019	Saturday	Practice of Medicine-I	01.00 PM to 04.00 PM
2.	11-11-2019	Monday	Practice of Medicine-II	
3.	13-11-2019	Wednesday	Practice of Medicine-III	
4.	14-11-2019	Thursday	Homoeopathic Materia Medica I	
5.	15-11-2019	Friday	Homoeopathic Materia Medica II	
6.	16-11-2019	Saturday	Organon Of Medicine - I	
7.	18-11-2019	Monday	Organon Of Medicine - II	
8.	19-11-2019	Tuesday	Case Taking and Repertory	
9.	20-11-2019	Wednesday	Community Medicine	

Practical upto 05 December 2019

4. परीक्षा केन्द्र :-

क्र.	परीक्षा केन्द्रों का नाम	परीक्षार्थियों के महाविद्यालयों का नाम
1.	शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर	1. महाराणा प्रताप होम्योपैथी चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर 2. रायपुर होम्योपैथिक महाविद्यालय, शीतला मंदिर के पास, रामकुण्ड, रायपुर
2.	छत्तीसगढ़ आयुर्विज्ञान संस्थान (सिम्स), बिलासपुर	1. सी०एल० चिकित्सा होम्योपैथिक महाविद्यालय, हॉस्पिटल एवं रिसर्च सेन्टर लालखदान, मस्तुरी रोड, बिलासपुर

- टीप- 1. 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।
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 स्लिप की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।
5. समस्त संबद्ध महाविद्यालय के प्राचार्य को निर्दिष्ट 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।

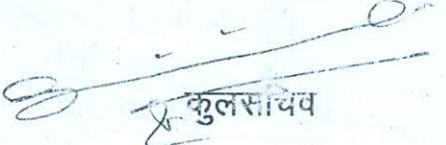
आदेशानुसार

कुलसचिव

क्रमशः-3

पृ. क्रमांक / F132/NS-01/ डी.डी.यू.यू./परीक्षा/2019/8345-50 रायपुर, दिनांक- 07-09-19
प्रतिलिपि:-

1. अधिष्ठाता, पं.दी.द.उ.स्मृ.स्वा.वि.एवं.आ.वि.वि.छ.ग., रायपुर से संबद्ध महाविद्यालयों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
2. कुलपति के सचिव, कुलसचिव के निज सहायक डी.यू.एच.एस.,-रायपुर।
3. परीक्षा नियंत्रक/संचालक, कार्यालय डी.यू.एच.एस., रायपुर।
4. विकास/गोपनीय/कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय)/परीक्षा/लेखा विभाग, पं.दी.द.उ.स्मृ.स्वा.वि.एवं.आ.वि. वि. छ.ग.रायपुर।
5. कम्प्यूटर शाखा, विश्वविद्यालय की वेबसाइट में अधिसूचना को अपलोड करने हेतु।
6. अधिसूचना की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाइट www.cghealthuniv.com का अवलोकन करें।


कुलसचिव