



पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष  
विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

(पूर्व छत्तीसगढ़ आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय)

जी.ई. रोड, रायपुर (छ०ग०)

(छ०ग० अधिनियम क्र० 21/2008 द्वारा स्थापित)

दूरभाष/फैक्स: 0771-2263234

website:- www.cghealthuniv.com

E-mail:- healthuniversitycg@yahoo.com

क्रमांक/130/NS24/ डी.यू.एम.एस./परीक्षा/2017/8867 रायपुर, दिनांक-20-09-17

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़, रायपुर के द्वारा आयोजित होने वाली बी.यू.एम.एस. प्रथम एवं द्वितीय वर्ष की परीक्षा अक्टूबर-2017/2 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 रूपये 200/-)
1.	25-09-2017	27-09-2017	29-09-2017

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :-

क्र.	परीक्षा का नाम	परीक्षा शुल्क	अंकसूची शुल्क	छात्र कल्याण शुल्क	शारीरिक शिक्षा शुल्क	अग्रेशन शुल्क	कुल योग
1.	बी.यू.एम.एस. प्रथम एवं द्वितीय वर्ष	1850.00	50.00	100.00	100.00	25.00	2125.00

पूरक/द्वितीय परीक्षा हेतु शुल्क

क्र.	परीक्षा	परीक्षा शुल्क	अंकसूची शुल्क	अग्रेशन शुल्क
1.	बी.यू.एम.एस. प्रथम एवं द्वितीय वर्ष	1200.00	50.00	25.00

3. समय-सारिणी :-

B.U.M.S. FIRST PROFESSIONAL EXAMINATION

S.No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1	05-10-2017	Thursday	Arabic and Mantiq wa Falsifa (Logic, Philosophy and Astronomy)	
2	07-10-2017	Saturday	Kulliyat Umoore Tabiya (Basic Principles of Unani Medical)	11.00 AM to 02.00 PM
3	09-10-2017	Monday	Tashreehul Badan (Anatomy) Paper - I	
4	10-10-2017	Tuesday	Tashreehul Badan (Anatomy) Paper - II	
5	12-10-2017	Thursday	Munafeul Aaza (Physiology) Paper - I	
6	13-10-2017	Friday	Munafeul Aaza (Physiology) Paper - II	

नोट:- प्रायोगिक परीक्षा दिनांक 28/10/2017 तक स्वयं के महाविद्यालय में सम्पन्न करा ली जावे।

क्रमशः-2

//2//

**B.U.M.S. SECOND PROFESSIONAL EXAMINATION**

S.No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1	05-10-2017	Thursday	Tareekh-e-Tib (History of Medicine)	
2	07-10-2017	Saturday	Tahaffuzi wa Samaji Tib (Preventive and Community Medicine)	11:00 AM
3	09-10-2017	Monday	ILmul Advia (Kulliyate Advia) Paper-I	to
4	10-10-2017	Tuesday	ILmul Advia (Advia Mufradah) Paper-I	02:00 PM
5	12-10-2017	Thursday	Mahiyatul Amraz (Mahiyatul Amraz Umoomi wa ILmul Jaraseem) (General Pathology) Paper-I	
6	13-10-2017	Friday	Mahiyatul Amraz (Mahiyatul Amraz Nizami) (Systemic Pathology) Paper-II	

नोट:— प्रायोगिक परीक्षा दिनांक 28/10/2017 तक स्वयं के महाविद्यालय में सम्पन्न करा ली जावे।

4. परीक्षा केन्द्र का नाम :-

क्र.	परीक्षा केन्द्रों का नाम	संबद्ध महाविद्यालयों का नाम
1.	शासकीय फिजियोथेरेपी महाविद्यालय, रायपुर	मोहसिन-ए-मिल्लत, यूनानी चिकित्सा मेडिकल एवं हॉस्पिटल, बैजनाथ पारा, रायपुर

- 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 करायेगे।
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- 3

// 3 //

पृ.क्रमांक/दिनांक/पृ.सं. 24  
डी.यू.एच.एस./परीक्षा/2017.18868-73 रायपुर, दिनांक-20-09-17  
प्रतिलिपि:-

1. संबंधित केन्द्राध्यक्षों/प्राचार्य को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
2. कुलपति/कुलसचिव/संचालक, कार्यालय डी.यू.एच.एस., रायपुर।
3. विकास/गोपनीय/कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय)/परीक्षा/लेखा विभाग, डी.यू.एच.एस., 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](http://www.cghealthuniv.com) का अवलोकन करें।

  
कुलसचिव