



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

E-mail:- healthuniversitycg@yahoo.com

क्रमांक / F- / NS-37 / डी.यू.एच.एस. / परीक्षा / 2017/9043 रायपुर, दिनांक- 23-09-17

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़, रायपुर के द्वारा आयोजित होने वाली बी.पी.टी. प्रथम, द्वितीय, तृतीय एवं चतुर्थ वर्ष की परीक्षा नवम्बर-2017 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.	05.10.2017	09.10.2017	11.10.2017

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :-

क्र.	परीक्षा का नाम	परीक्षा शुल्क	अंकसूची शुल्क	छात्र कल्याण शुल्क	शारीरिक शिक्षा शुल्क	अग्रेषण शुल्क	कुल योग
1.	बी.पी.टी. प्रथम, द्वितीय, तृतीय एवं चतुर्थ वर्ष	1850.00	50.00	100.00	100.00	25.00	2125.00

पूरक/द्वितीय परीक्षा हेतु शुल्क

क्र.	परीक्षा	परीक्षा शुल्क	अंकसूची शुल्क	अग्रेषण शुल्क
1.	बी.पी.टी. प्रथम, द्वितीय, तृतीय एवं चतुर्थ वर्ष	1200.00	50.00	25.00

1. समय-सारणी :-

B.P.T. 1st Year

S.No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1	06-11-2017	Monday	Anatomy	11:00 AM to 2:00 PM
2	08-11-2017	Wednesday	Physiology	
3	10-11-2017	Friday	Bio-Chemistry	
4	14-11-2017	Tuesday	Psychology-Sociology	
5	16-11-2017	Thursday	Bio-Physics	

Practical Upto 30 Nov.-2017.

B.P.T. 2nd Year

S.No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1	03-11-2017	Friday	Pathology & Microbiology	11:00 AM to 2:00 PM
2	07-11-2017	Tuesday	Community Medicine	
3	09-11-2017	Thursday	Pharmacology	
4	11-11-2017	Saturday	General Medicine, Pediatrics	
5	13-11-2017	Monday	Exercise Therapy	
6	15-11-2017	Wednesday	Electrotherapy	

Practical Upto 30 Nov.-2017.

क्रमश:-2

// 2 //

B.P.T. 3rd Year

S.No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1	07-11-2017	Tuesday	Gen. Surgery, Obs. & Gyne.	11:00 AM to 2:00 PM
2	09-11-2017	Thursday	Physiotherapy in Gen Surg. Conditions	
3	11-11-2017	Saturday	Clinical Cardio Respiratory	
4	13-11-2017	Monday	Physiotherapy in Cardio Respiratory & Vascular Conditons	
5	15-11-2017	Wednesday	Biomechanics	

Practrical Upto 30 Nov.-2017.

B.P.T. 4th Year


S.No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1	06-11-2017	Monday	Rehabilitation	11:00 AM to 2:00 PM
2	08-11-2017	Wednesday	Clinical Orthopedics	
3	10-11-2017	Friday	Physiotherapy in Orthopedic Conditions	
4	14-11-2017	Tuesday	Clinical Neurology	
5	16-11-2017	Thursday	Physiotherapy in Neurological Condition	

Practrical Upto 30 Nov.-2017.

नोट :- सभी परीक्षा केन्द्रों का निर्धारण बाद में किया जायेगा।

- 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 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
KDW

क्रमश:-3

//3//

पृ. क्रमांक / F- / NS- / डी.यू.एच.एस. / परीक्षा / 2017 / 5044-50 रायपुर, दिनांक- 23-09-17
115 37
प्रतिलिपि :-

1. प्राचार्य, डी.यू.एच.एस., रायपुर से संबंध महाविद्यालयों 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 का अवलोकन करें।


कुलसचिव
