

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय
छत्तीसगढ़



(पूर्व छत्तीसगढ़ आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय)
सेक्टर 40, उपरवारा, नया रायपुर (छ0ग0)
(छ0ग0 अधिनियम क्र0 21/2008 द्वारा स्थापित)

दूरभाष/फैक्स: 0771-2513736
website :- www.cghealthuniv.com

No./F-E-131/NS-16/DUHS/EXAM/2020/10715

Raipur, Dated /25-11-/2020

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़ रायपुर के द्वारा आयोजित होने वाली बी.ए.एस.एल.पी. द्वितीय एवं तृतीय वर्ष (Old Course) की परीक्षा दिसम्बर-2020 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.	01.12.2020	03.12.2020	04.12.2020

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. द्वितीय एवं तृतीय वर्ष	2300.00	100.00	100.00	100.00	50.00	2650.00

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. द्वितीय एवं तृतीय वर्ष	1100.00	1900.00	2300.00	100.00	50.00

B.A.S.L.P. Second Year Exam. (Old Course)

S.No.	Date of Examination	Day	Subjects	Time
1.	09-12-2020	Wednesday	Speech Language Diagnostic & Therapeutic	11.00 A.M. To 02.00 P.M.
2.	10-12-2020	Thursday	Articulation & Phonological Disorders	
3.	16-12-2020	Wednesday	Voice & Laryngectomeg	
4.	17-12-2020	Thursday	Motor Speech Disorders	
5.	19-12-2020	Saturday	Diagnostic Audiology	
6.	22-12-2020	Tuesday	Technology & Amplificatory Devices for pensions neith Hearing Impairment	
7.	23-12-2020	Wednesday	Pediatric Audiology	
8.	30-12-2020	Wednesday	Clinical practicum Speech language Pathology	
9.	30-12-2020	Wednesday	Clinical Practicum Audiology	

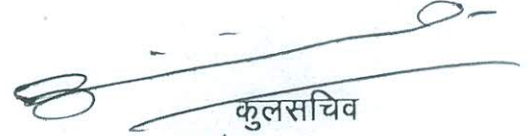
B.A.S.L.P. Third Year Exam. (Old Course)

S.No.	Date of Examination	Day	Subjects	Time
1.	12-12-2020	Saturday	Fluency and its Disorders	11.00 A.M. To 02.00 P.M
2.	14-12-2020	Monday	Neurogenic Language Disorders in Adults	
3.	17-12-2020	Thursday	Rehabilitation Audiology	
4.	19-12-2020	Saturday	Noise Measurement & its Conservation	
5.	21-12-2020	Monday	Community Oriented Profession Practices in SLH	
6.	24-12-2020	Thursday	Basic Statistics & Scientific Enquiry in Audiology & Speech Language Pathology	
7.	30-12-2020	Wednesday	Clinical Practicum Speech Language Pathology	
8.	30-12-2020	Wednesday	Clinical Practicum Audiology	

3. परीक्षा केन्द्र का नाम:-

क्र.	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 संबद्ध महाविद्यालय के 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

//3//

No./F- /NS- /DUHS/EXAM/2020/10716-10721 Raipur, Dated /25-11- /2020
प्रतिलिपि:-

1. अधिष्ठाता, पं.दी.द.उ.स्मृ.स्वा.वि.एवं.आ.वि.वि.छ.ग., रायपुर से संबंध 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 वेबसाईट में अधिसूचना को अपलोड करने हेतु।
6. संपादक, स्थानीय समाचार पत्रों को उपरोक्त अधिसूचना समाचार के रूप में प्रकाशनार्थ प्रेषित।
7. अधिसूचना की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.cghealthuniv.com का अवलोकन करें।


कुलसचिव