

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

क्रमांक / F-28/NS-44/परीक्षा / पं.दी.उपा.स्मू.स्वा.वि.आ.वि.वि. / 2016 / 12354 रायपुर, दिनांक-28-12-16

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़ रायपुर के द्वारा जारी अधिसूचना क्रमांक F-28/NS-44/परीक्षा/पं.दी.उपा.स्मू.स्वा.वि.आ.वि.वि./2016/12291, रायपुर, दिनांक 23.12.2016 के अनुक्रम में एम.बी.बी.एस. प्रथम, द्वितीय, अंतिम भाग-I एवं अंतिम भाग-II वर्ष की परीक्षा 2017/1 की संशोधित समय-सारिणी में एम.बी.बी.एस. द्वितीय वर्ष की समय-सारिणी में DAY त्रुटिवश गलत टंकण होने के फलस्वरूप समय-सारिणी एवं परीक्षा केन्द्र निम्नानुसार अधिसूचित की जाती है।

1. समय-सारिणी :-

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

S.No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1	03-02-2017	Friday	Medicine- I	11:00 AM to 02:00 PM
2	04-02-2017	Saturday	Medicine -II	
3	06-02-2017	Monday	Surgery -I	
4	07-02-2017	Tuesday	Surgery -II	
5	09-02-2017	Thursday	Obs Gynae - I	
6	10-02-2017	Friday	Obs Gynae -II	
7	13-02-2017	Monday	Paediatric	

Note:- (1) Practical to be held on these dates :- 20, 21, 22, 23 & 24 Feb.-2017.

(2) Send the result before 26-02-2017.

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

S.No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1	14-02-2017	Tuesday	Community Medicine -I	11:00 AM to 02:00 PM
2	15-02-2017	Wednesday	Community Medicine -II	
3	17-02-2017	Friday	Ophthalmology	
4	20-02-2017	Monday	ENT	

Note:- Practical to be held before :- 03 March-2017.

M.B.B.S. SECOND

S. No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1	21-02-2017	Tuesday	Pathology - I	11:00 AM to 02:00 PM
2	22-02-2017	Wednesday	Pathology - II	
3	25-02-2017	Saturday	Microbiology- I	
4	27-02-2017	Monday	Microbiology- II	
5	01-03-2017	Wednesday	Pharmacology-I	
6	02-03-2017	Thursday	Pharmacology-II	
7	04-03-2017	Saturday	Forensic Medicine	

Note:- Practical to be held before :- 20 March-2017.

क्रमशः-2

//2//

M.B.B.S. FIRST YEAR

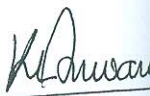
No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1	09-01-2017	Monday	Anatomy - I	11:00 AM to 02:00 PM
2	10-01-2017	Tuesday	Anatomy - II	
3	12-01-2017	Thursday	Physiology - I	
4	13-01-2017	Friday	Physiology - II	
5	16-01-2017	Monday	Bio - chemistry - I	
6	17-01-2017	Tuesday	Bio - chemistry - II	

Note:- Practical to be held before :- 31 Jan.-2017.

3. परीक्षा केन्द्रों का नाम :-

क्र.	परीक्षा केन्द्रों का नाम	संबद्ध महाविद्यालयों का नाम
1.	पं.जे.एन एम. चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर	पं.जे.एन एम. चिकित्सा महाविद्यालय 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.	सी.एम. मेडिकल कॉलेज, कचान्दुर, भिलाई, जिला दुर्ग	सी.एम. मेडिकल कॉलेज, कचान्दुर, भिलाई, जिला दुर्ग
6.	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव

- 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 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 "कुलसचिव, पं.दी.द.उ.स्मू.स्वा.वि.वि.एवंआ.वि.वि. छ.ग. रायपुर" के पदनाम से "राष्ट्रीयकृत बैंक" का बैंक ड्राफ्ट अनिवार्य रूप से संलग्न करने पर ही परीक्षा आवेदन मान्य होगा।

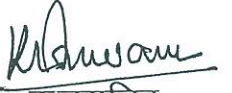

कुलसचिव

क्रमश:-3

//3//

पृ.क्रमांक / F-28/NS- / परीक्षा / पं.दी.उपा.स्मू.स्वा.वि.आ.वि.वि. / 2016 / 12354-360 रायपुर, दिनांक-28-12-16
प्रतिलिपि :-

1. अधिष्ठाता, पं.दी.द.उ.स्मू.स्वा.वि.एवं.आ.वि.वि.छ.ग., रायपुर से संबंधित चिकित्सा महाविद्यालयों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
2. संबंधित केन्द्राध्यक्ष को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।
3. कुलपति/कुलसचिव, कार्यालय पं.दी.द.उ.स्मू.स्वा.वि.एवं.आ.वि.वि. छ.ग., रायपुर।
4. विकास/गोपनीय/कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय)/परीक्षा/लेखा विभाग, पं.दी.द.उ.स्मू.स्वा.वि.एवं.आ.वि. वि. छ.ग., रायपुर।
को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
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