



पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं  
आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

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

website : www.cghealthuniv.com

No./F-E-28/NS-157 /DUHS/EXAM/2023/ 2408

Raipur, Dated 11/3/2023

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़ नवा रायपुर अटल नगर, छ.ग. द्वारा आयोजित की जाने वाली एम.बी.बी.एस. अंतिम भाग-I पूरक परीक्षा अप्रैल - 2023 की परीक्षा फार्म भरने की तिथि, परीक्षा आवेदन शुल्क एवं समय-सारिणी निम्नानुसार अधिसूचित की जाती है।

परीक्षा कक्ष में अनिवार्य सामाजिक दूरी का ध्यान रखना होगा। कक्ष में प्रवेश से पहले सेनिटाइजेशन एवं हस्त प्रक्षालन की व्यवस्था की जानी होगी। सभी वीक्षक एवं छात्रों को मास्क पहनना अनिवार्य होगा।

1. परीक्षा आवेदन जमा करने हेत तिथियाँ :-

क्र.	छात्र/छात्रा द्वारा महाविद्यालय में परीक्षा आवेदन जमा करने की प्रारंभ तिथि	छात्र/छात्रा द्वारा महाविद्यालय में परीक्षा आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि	महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय में परीक्षा आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि	अंतिम तिथि के बाद विलम्ब शुल्क (रु.200/- प्रति दिवस प्रति छात्र) के साथ विश्वविद्यालय में परीक्षा आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि
1.	20-03-2023	25-03-2023	29-03-2023	31-03-2023

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :-

क्र.	परीक्षा	परीक्षा शुल्क
1.	एम.बी.बी.एस. अंतिम भाग-I	4000.00

द्वितीय/पूरक परीक्षा हेतु शुल्क

क्र.	परीक्षा	एक विषय	दो विषय	दो से अधिक
1.	एम.बी.बी.एस. अंतिम भाग-I	2600.00	3200.00	4000.00

नोट :- एम.बी.बी.एस. अंतिम भाग-I की परीक्षा नवीन पाठ्यक्रम (2019 से लागू) के अनुसार होगी एवं 2019 से पूर्व के प्रवेशित छात्र/छात्राएं यदि एम.बी.बी.एस. अंतिम भाग-I की परीक्षा में सम्मिलित होते हैं तो ऐसे छात्र/छात्राओं को भी एम.बी.बी.एस. अंतिम भाग-I की परीक्षा नवीन पाठ्यक्रम के अनुसार ही देनी होगी।

// क्रमशः 2 //

## 3. समय-सारिणी :-

**M.B.B.S. EXAMINATION (Time – 11:00 AM to 02:00 PM)**

S. No.	Date of Examination	MBBS Final Part – I
1.	17-04-2023	Community Medicine – I
2.	18-04-2023	Community Medicine – II
3.	19-04-2023	Otorhinolaryngology
4.	20-04-2023	Ophthalmology
5.	21-04-2023	Forensic Medicine & Toxicology

Note:- Practical to be held before date :- 08.05.2023

## 4. परीक्षा केन्द्रों के नाम :-

क्र.	परीक्षा केन्द्रों का नाम	संबद्ध महाविद्यालयों का नाम
1.	पं.जे.एन.एम. चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर	1. पं.जे.एन.एम. चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर 2. रायपुर इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस, (RIMS) 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, कचांदूर, दुर्ग	1. श्री शंकराचार्य इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, जुनवानी, भिलाई 2. सी. एम. मेडिकल कॉलेज, कचांदूर, दुर्ग
6.	भारत रत्न स्व. श्री अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव	भारत रत्न स्व. श्री अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव
7.	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, अम्बिकापुर	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, अम्बिकापुर

नोट :- 1. श्री शंकराचार्य इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, जुनवानी, भिलाई/ रायपुर इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस, (RIMS) रायपुर के केवल सैद्धांतिक परीक्षा बिन्दु क्रमांक 04 में दर्शाये परीक्षा केन्द्र में होगी एवं प्रायोगिक परीक्षा संबंधित महाविद्यालय में संपन्न होगी।

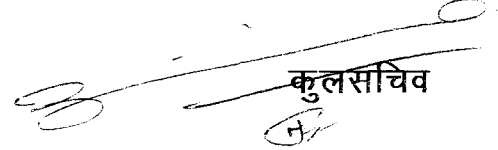
2. केन्द्राध्यक्ष यह सुनिश्चित करें कि प्रत्येक प्रश्नपत्र के सेक्शन A को पहले 1:30 घंटे तथा सेक्शन B को दूसरे 1:30 घंटे में वितरण किया जावे। प्रथम 1:30 घंटे में सेक्शन A की उत्तर पुस्तिका जमा करने के पश्चात् ही सेक्शन B के प्रश्नपत्र का वितरण किया जावे।



// क्रमशः 3 //

टीप:-

1. 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।
2. महाविद्यालय परीक्षा फार्म का भली-भाँति सूक्ष्म परीक्षण कर विश्वविद्यालय को भेजे अन्यथा गलत होने पर महाविद्यालय की जवाबदारी होगी।
3. समस्त छात्र/छात्राओं को अपने परीक्षा आवेदन पत्र के साथ नामांकन पत्रक की स्लिप की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।
4. समस्त संबद्ध महाविद्यालय के अधिष्ठाता/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

No./F-E-28/NS-157 /DUHS/EXAM/2023/2409-14

Raipur, Dated 11/3/2023

प्रतिलिपि :-

1. मान. कुलपति जी के सचिव, कुलसचिव के निज सहायक, उप-कुलसचिव जी, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ प्रेषित।
2. केन्द्राध्यक्ष/अधिष्ठाता, समस्त संबद्ध महाविद्यालय, डी.यू.एच.एस., रायपुर, की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
3. विकास/गोपनीय/कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय)/परीक्षा/लेखा विभाग, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
4. आई.टी. शाखा, विश्वविद्यालय की वेबसाईट में अधिसूचना की प्रति अपलोड करने हेतु प्रेषित।
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