



पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं
आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

उपरवारा सेक्टर - 40, अटल नगर (छ0ग0)-493681
(छ0ग0 अधिनियम क्र0 21/2008 द्वारा स्थापित)

website : www.cghealthuniv.com

No./F- E-28 /NS- 120 /DUHS/EXAM/2022/ 6165

Raipur, Dated /24-05-22

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, नवा रायपुर अटल नगर छत्तीसगढ़, द्वारा आयोजित की जाने वाली एम.बी.बी.एस. अंतिम भाग-I की पूरक परीक्षा अगस्त-सितम्बर-2022 हेतु परीक्षा आवेदन जमा करने की तिथि, परीक्षा आवेदन शुल्क एवं समय-सारिणी निम्नानुसार अधिसूचित की जाती हैं।

परीक्षा कक्ष में अनिवार्य सामाजिक दूरी का ध्यान रखना होगा। कक्ष में प्रवेश से पूर्व सैनिटाइजेशन 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.	20-07-2022	30-07-2022	03-08-2022	08-08-2022

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :-

क्र.	परीक्षा का नाम	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 विषय	अंकसूची शुल्क
1.	एम.बी.बी.एस. अंतिम भाग-I	2500.00	3100.00	3900.00	100.00

3. समय-सारिणी :-

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

S.No.	Date of Examination	Subject	Time
1	22.08.2022	Community Medicine - I	11:00 AM to 02:00 PM
2	23.08.2022	Community Medicine - II	
3	24.08.2022	Ophthalmology	
4	25.08.2022	ENT	

Note:- Practical to be held before date :- 10.09.2022

// क्रमशः 2 //

4. 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 स्मृति शास. चिकित्सा महाविद्यालय, जगदलपुर	स्व. श्री बी. आर. कश्यप स्मृति शास. चिकित्सा महाविद्यालय, जगदलपुर
4.	स्व. श्री लखीराम अग्रवाल स्मृति शास. चिकित्सा महाविद्यालय, रायगढ़	स्व. श्री लखीराम अग्रवाल स्मृति शास. चिकित्सा महाविद्यालय, रायगढ़
5.	श्री शंकराचार्य इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, जुनवानी, भिलाई	श्री शंकराचार्य इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, जुनवानी, भिलाई
6.	सी.एम. मेडिकल कॉलेज, कचान्दुर, भिलाई	सी.एम. मेडिकल कॉलेज, कचान्दुर, भिलाई
7.	भारत रत्न स्व. श्री अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति शास. चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव	भारत रत्न स्व. श्री अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति शास. चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव
8.	राजमाता श्रीमति देवेन्द्र कुमारी सिंहदेव शास. चिकित्सा महाविद्यालय, अम्बिकापुर	राजमाता श्रीमति देवेन्द्र कुमारी सिंहदेव शास. चिकित्सा महाविद्यालय, अम्बिकापुर
9.	रायपुर इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, (सिम्स), रायपुर	रायपुर इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, (सिम्स), रायपुर

टीप:-

- उक्त परीक्षा हेतु परीक्षा आवेदन फार्म विश्वविद्यालय के वेबसाइट www.cghealthuniv.com से डाउनलोड करके परीक्षा फार्म को छात्र से पूर्ण करवाकर फीस रूपये 100/- प्रति फार्म की दर से महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय में जमा करायेगें।
- पात्रता रखने वाले छात्रों का ही परीक्षा आवेदन विश्वविद्यालय को अग्रेषित करें, अपात्र छात्रों के 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 अधिष्ठाता/प्राचार्य एवं महाविद्यालय प्रबंधन की होगी।
- महाविद्यालय परीक्षा फार्म का भली-भाँति सूक्ष्म परीक्षण कर विश्वविद्यालय को भेजे अन्यथा गलती होने पर संबंधित 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 अधिष्ठाता/प्राचार्य को निर्देशित किया जाता है कि परीक्षा में सम्मिलित होने वाले 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।

No./F- E-28 /NS-120

/DUHS/EXAM/2022/6166-72

Raipur, Dated 24-05-22

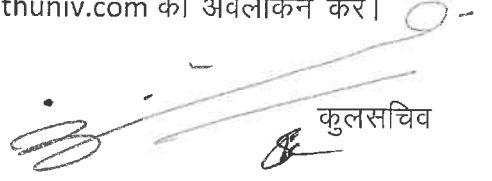
कुलसचिव

प्रतिलिपि :-

- मान. कुलपति जी के सचिव, कुलसचिव जी के निज सहायक, उप-कुलसचिव जी, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ प्रेषित।
- परीक्षा नियंत्रक/सहा. परीक्षा नियंत्रक/सहा. संचालक, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ प्रेषित।
- केन्द्राध्यक्ष/अधिष्ठाता, समस्त संबद्ध महाविद्यालय, डी.यू.एच.एस., रायपुर, की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
- विकास/गोपनीय/आई.टी./परीक्षा/लेखा/उपाधि/विधिक शाखा, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

//क्रमशः 3//

5. आई.टी. शाखा, विश्वविद्यालय की वेबसाईट में अधिसूचना की प्रति अपलोड करने हेतु प्रेषित।
6. संपादक, स्थानीय समाचार पत्रों की ओर उपरोक्त अधिसूचना समाचार के रूप में प्रकाशित करने हेतु प्रेषित।
7. अधिसूचना की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.cghealthuniv.com का अवलोकन करें।


कुलसचिव