



पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं
आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

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

website:- www.cghealthuniv.com

No./F-E-38/NS-23 /DUHS/EXAM/2023/ 7916

Raipur, Dated /22/09 /2023

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़, नवा रायपुर अटल नगर द्वारा आयोजित की जाने वाली MDS Part - I (मुख्य परीक्षा) एवं Part - II (पूरक परीक्षा) नवम्बर-दिसम्बर - 2023 हेतु समय-सारिणी, परीक्षा आवेदन शुल्क, परीक्षा आवेदन जमा करने हेतु महत्वपूर्ण तिथियाँ एवं परीक्षा केन्द्र निम्नानुसार अधिसूचित की जाती है-

1. परीक्षा आवेदन जमा करने हेतु महत्वपूर्ण 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.	16-10-2023	25-10-2023	27-10-2023	31-10-2023

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :-

क्र.	परीक्षा	परीक्षा शुल्क
1.	MDS Part-I Examination	5000.00
2.	MDS Part-II Examination	12000.00

3. समय-सारिणी :-

M.D.S. Exam (Part - I) Examination

S.No.	Date of Examination	Subjects	Time
1.	20-11-2023	Applied Basic Sciences Paper	11:00 AM To 02:00 PM

M.D.S. (Part - II) Examination

S. No.	Date Of Examination	Subject	Time
1.	21-11-2023	Paper-I	11:00 AM
2.	22-11-2023	Paper-II	To
3.	23-11-2023	Paper-III	02:00 PM


Note:- Practical to be held before 05-12-2023.

नोट:- एम0डी0एस0 प्रथम वर्ष के छात्र-छात्राओं के परीक्षा आवेदन ऑनलाईन माध्यम से स्वीकार किए जाएंगे। विश्वविद्यालय के ऑनलाईन पोर्टल में परीक्षा फार्म का लिंक उपलब्ध है। (16 अक्टूबर 2023 से लिंक उपलब्ध होगा) एवं एम0डी0एस0 अंतिम वर्ष हेतु परीक्षा आवेदन पूर्ववत् ऑफलाईन माध्यम से स्वीकार किए जाएंगे।

4. परीक्षा केन्द्र का नाम :-

क्र.	परीक्षा केन्द्रों का नाम	परीक्षार्थियों के महाविद्यालयों का नाम
1.	शासकीय नर्सिंग महाविद्यालय, राजनांदगांव	(1) छत्तीसगढ़ दन्त चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगाँव
2.	शास. नर्सिंग महाविद्यालय, दुर्ग (सी.एम. मेडिकल कॉलेज कैम्पस, कचान्दुर, दुर्ग)	(1) मैत्री दन्त चिकित्सा महाविद्यालय, दुर्ग (2) रूंगटा दन्त चिकित्सा महाविद्यालय, भिलाई
3.	शासकीय नर्सिंग महाविद्यालय, बिलासपुर (छ.ग.)	(1) न्यू होराईजन दन्त चिकित्सा महाविद्यालय, बिलासपुर (2) त्रिवेणी दन्त चिकित्सा महाविद्यालय, बिलासपुर
4.	शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर	(1) शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर

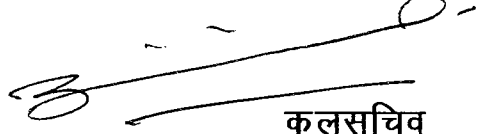
- टीप:-**
- उक्त परीक्षा हेतु परीक्षा आवेदन पत्र विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.cghealthuniv.com से डाऊनलोड करके परीक्षा आवेदन पत्र को छात्र से पूर्ण करवाकर महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय में जमा करायेगें।
 - पात्रता रखने वाले छात्रों का ही आवेदन पत्र विश्वविद्यालय को अग्रेषित करें, अपात्र छात्र/छात्राओं का आवेदन पत्र विश्वविद्यालय को अग्रेषित न करें। अपात्र पाये जाने पर छात्र/छात्राओं का परीक्षा परिणाम निरस्त कर दिया जायेगा, जिसकी सम्पूर्ण जवाबदारी संबंधित महाविद्यालय के प्राचार्य एवं महाविद्यालय प्रबंधन की होगी।
 - महाविद्यालय परीक्षा आवेदन पत्र 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 पावती की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।
 - समस्त संबद्ध महाविद्यालय के प्राचार्य/अधिष्ठाता को निर्देशित किया जाता है कि उपरोक्त परीक्षा में सम्मिलित होने वाले समस्त छात्र/छात्राओं के परीक्षा आवेदन पत्र को विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित परीक्षा 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।
 - ऑनलाईन परीक्षा आवेदन में आवेदक सभी विवरणों को सावधानीपूर्वक भरें एवं ऑनलाईन आवेदन जमा हो जाने के उपरांत ऑनलाईन परीक्षा आवेदन तथा प्रत्येक भुगतान की पावती की हार्ड कॉपी एवं सॉफ्ट कॉपी सम्हाल कर रखें। तकनीकी कारणों से **Transaction Failed** होने/दोहरा भुगतान होने इत्यादी की दशा में जमा किये गये अतिरिक्त शुल्क की वापसी हेतु उक्त दस्तावेज अनिवार्य हैं।
 - किसी प्रकार के शुल्क वापसी हेतु आवेदक छात्र कृपया अपने महाविद्यालय के माध्यम से ही विश्वविद्यालय को आवेदन प्रेषित करें। संबंधित महाविद्यालय उक्त आवेदनों को एकत्र कर, विश्वविद्यालय द्वारा उपलब्ध करवाए गये प्रपत्र में विवरण भरकर समस्त संलग्नकों सहित, विश्वविद्यालय को अग्रेषित करेंगे।


कुलसचिव

No./F-E-38/NS-23 /DUHS/EXAM/2023/, 1917 - 22 Raipur, Dated 12/2/09 /2023
प्रतिलिपि:-

- मान. कुलपति जी के सचिव, कुलसचिव जी के निज सहायक, उप-कुलसचिव जी, डी.यू.एच.एस., रायपुर।

2. अधिष्ठाता, पं.दी.द.उ.स्मृ.स्वा.वि. रायपुर से संबंधित महाविद्यालयों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
3. विश्वविद्यालय की समस्त शाखाएँ (विकास/गोपनीय/कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय)/परीक्षा/लेखा/विधिक शाखा) पं.दी.द.उ.स्मृ.स्वा.वि.एवं.आ.वि.वि. छ.ग., रायपुर की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
4. आई.टी. 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