

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं

आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

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



website:- www.ughealthuniv.com

No./F-E-132/NS-29/DUHS/EXAM/2023/ 8970

Raipur, Dated 10/11/2023

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़, रायपुर द्वारा आयोजित होने वाली बी0एच0एम0एस0 अंतिम वर्ष (NEW COURSE) की पूरक परीक्षा दिसम्बर-2023 की परीक्षा फार्म भरने की तिथि, परीक्षा आवेदन शुल्क एवं समय-सारिणी निम्नानुसार जयिस्वीत की जाती है।

1. परीक्षा फार्म भरने का विवरण :-

क्र.	छात्र/छात्रा द्वारा महाविद्यालय में फार्म भरने की प्रारंभ तिथि	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 रुपये 200/-) परीक्षा फार्म भरने की अंतिम तिथि
1.	22/11/2023	28/11/2023	01/12/2023	04/12/2023

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :-

क्र.	परीक्षा का नाम	कुल योग
1.	बी0एच0एम0एस0 अंतिम वर्ष (NEW COURSE)	3000.00

पूरक/द्वितीय परीक्षा हेतु शुल्क

क्र.	परीक्षा	एक विषय	दो विषय	सभी विषय (भूतपूर्व छात्र के लिए)
1.	बी0एच0एम0एस0 अंतिम वर्ष (NEW COURSE)	1700.00	2200.00	3000.00

3. समय-सारिणी :-

B.H.M.S. 4th Year

S. No.	Date Of Examination	Subject	Time
1.	20-12-2023	Homoeopathic Materia Medica - I	11:00 AM
2.	21-12-2023	Homoeopathic Materia Medica - II	
3.	22-12-2023	Organon of Medicine I	
4.	23-12-2023	Organon of Medicine II	To
5.	26-12-2023	Community Medicine	
6.	27-12-2023	Case Taking and Repertory	02:00 PM
7.	28-12-2023	Practice of Medicine I	
8.	29-12-2023	Practice of Medicine II	

नोट- प्रायोगिक परीक्षाएं 15/01/2024 तक संपन्न की जावेंगी।

// क्रमशः 2 //

4. परीक्षा केन्द्र :-

क्र.	परीक्षा केन्द्रों का नाम	परीक्षार्थियों के महाविद्यालयों का नाम
1.	शासकीय नर्सिंग महाविद्यालय, रायपुर	1. महाराणा प्रताप होम्योपैथी चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर 2. रायपुर होम्योपैथिक महाविद्यालय, शीतला मंदिर के पास, रामकुण्ड, रायपुर
2.	शास. नर्सिंग महाविद्यालय, बिलासपुर	1. सी0एल0 चौकसे होमियोपैथिक महाविद्यालय, हॉस्पिटल एवं रिसर्च सेन्टर लालखदान, मस्तुरी रोड, बिलासपुर

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 मला-माति सूक्ष्म परीक्षण कर विश्वविद्यालय का मज अन्यथा गलत हान 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।

No./F-E-132/NS-29 /DUHS/EXAM/2023/ 8971-76

Raipur, Dated 10/7/21 /2023

प्रतिलिपि:-

1. मान.कुलपति जी के सचिव, कुलसचिव जी के निज सहायक, उप-कुलसचिव, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ प्रेषित।
2. केन्द्राध्यक्ष/अधिष्ठाता, समस्त संबद्ध होम्योपैथी महाविद्यालय, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
3. विकास/गोपनीय/कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय)/परीक्षा/लेखा शाखा, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
4. कम्प्यूटर शाखा, विश्वविद्यालय की वेबसाईट में अधिसूचना को अपलोड करने हेतु।
5. संपादक, स्थानीय समाचार पत्रों की ओर, अधिसूचना को समाचार के रूप में प्रकाशित करने हेतु प्रेषित।
6. अधिसूचना की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.cghealthuniv.com का अवलोकन करें।

कुलसचिव

10/7/21

कुलसचिव