पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

(पूर्व छत्तीसगढ़ आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय)

सेक्टर – 40, उपरवारा, धमतरी रोड, रायपुर (छ0ग0)

(छ0ग0 अधिनियम क्र0 21/2008 द्वारा स्थापित)

website:- www.cghealthuniv.com

क्र./F-E-57/NS-45 /DUHS/EXAM/2023 9474 रायपुर, दिनांक– 01/12/2023

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़ नवा रायपुर अटल नगर द्वारा आयोजित की जाने वाली **एम.डी. पेडियाट्रिक (मेडिकल) पूरक परीक्षा जनवरी–2024** हेतु परीक्षा आवेदन जमा करने हेतु महत्वपूर्ण तिथियाँ, परीक्षा आवेदन शुल्क एवं समय–सारिणी 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	विलंब शुल्क (रू. 200/– प्रति दिवस प्रति छात्र) के साथ विश्वविद्यालय में परीक्षा आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि
1.	**15-12-2023**	**20-12-2023**	**22-12-2023**	**26-12-2023**

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :–

क्र.	परीक्षा का नाम	कुल योग
1.	एम.डी. पेडियाट्रिक (मेडिकल)	**12000.00**

3. समय–सारिणी :–

MD/MS Medical Examination

S.No.	Date Of Examination	Subject	Time
1.	16-01-2024	Paper-I	**11.00 AM to 02.00 PM**
2.	17-01-2024	Paper-II	
3.	18-01-2024	Paper-III	
4.	19-01-2024	Paper-IV	

नोट :– प्रायोगिक परीक्षाएँ 30/01/2024 तक संपन्न की जावेंगी।

नोट :– विश्वविद्यालय द्वारा थीसिस मूल्यांकन की रिपोर्ट परीक्षा आवेदन भरने से पूर्व जारी की जाऐगी, जिन छात्र–छात्राओं के थीसिस अमान्य होगी उन्हें परीक्षा आवेदन पत्र जमा करने की पात्रता नहीं होगी।

// क्रमश : 2 //

4. परीक्षा केन्द्रों का नामः–

क्रं.	परीक्षा केन्द्र का नाम	परीक्षार्थियों के महाविद्यालय का नाम
1.	पं. जे.एन.एम. मेडिकल कालेज रायपुर (छ.ग.)	पं. जे.एन.एम. मेडिकल कालेज रायपुर (छ.ग.)

टीपः— 1. उक्त परीक्षा हेतु परीक्षा आवेदन पत्र विश्वविद्यालय के वेबसाईट **www.cghealthuniv.com** से डाऊनलोड करके परीक्षा आवेदन पत्र को छात्र स पूर्ण करवाकर महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय में जमा करायेगें।

2. 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।

3. महाविद्यालय परीक्षा आवेदन पत्र का भली–भॉति 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 पावती की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।

5. 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।

कुलसचिव

क्र./F-E-57/NS-45 /DUHS/EXAM/**2023**,9475-80 **रायपुर, दिनांक**– 01/12/2023

प्रतिलिपिः–

1. 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 संबंद्ध महाविद्यालयों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित्।
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 प्रेषित्।
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 प्रेषित्।
6. अधिसूचना की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाईट **www.cghealthuniv.com** का अवलोकन करें।

कुलसचिव