



पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष  
विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

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

दूरभाष/फैक्स: 0771-2263234  
website : www.cghealthuniv.com  
E-mail : healthuniversitycg@yahoo.com

क्रमांक / F-28 / NS-75 / डी.डी.यू.यू. / परीक्षा / 2019 / 11960

रायपुर, दिनांक- 28-12-19

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़ रायपुर के द्वारा आयोजित होने वाली एम.बी.बी.एस. अंतिम भाग-I एवं अंतिम भाग-II वर्ष की परीक्षा 2020/1 की परीक्षा फार्म भरने की तिथि, परीक्षा आवेदन शुल्क एवं समय-सारिणी निम्नानुसार अधिसूचित की जाती है।

1. परीक्षा फार्म भरने का विवरण

क्र.	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 महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय में फार्म जमा किया जा सकता है (प्रति दिवस प्रति छात्र रूपये 200/-)
1.	07-01-2020	09-01-2020	13-01-2020

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :-

क्र.	परीक्षा	परीक्षा शुल्क	अंक सूची शुल्क	छात्र कल्याण शुल्क	शारीरिक शिक्षा शुल्क	अग्रोषण शुल्क	कुल योग
1.	एम.बी.बी.एस. प्रथम, द्वितीय, अंतिम भाग-I एवं अंतिम भाग-II	2100.00	100.00	100.00	100.00	50.00	2450.00

द्वितीय/पूरक परीक्षा हेतु शुल्क

क्र.	परीक्षा	एक विषय	दो विषय	दो से अधिक विषय	अंकसूची शुल्क	अग्रोषण शुल्क
1.	एम.बी.बी.एस. प्रथम, द्वितीय, अंतिम भाग-I एवं अंतिम भाग-II	1200.00	1800.00	2100.00	100.00	50.00

3. समय-सारिणी :-

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

S. No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1	01-02-2020	Saturday	Community Medicine -I	01:00 PM to 04:00 PM
2	03-02-2020	Monday	Community Medicine -II	
3	05-02-2020	Wednesday	Ophthalmology	
4	08-02-2020	Saturday	ENT	

Note:- Practical to be held before date :- 24<sup>th</sup> Feb. 2020.

// 2 //

**M.B.B.S. FINAL PART-II**

S.No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1	24-02-2020	Monday	Medicine- I	01:00 PM to 04:00 PM
2	25-02-2020	Tuesday	Medicine -II	
3	27-02-2020	Thursday	Surgery -I	
4	28-02-2020	Friday	Surgery -II	
5	02-03-2020	Monday	Obs Gynae - I	
6	03-03-2020	Tuesday	Obs Gynae -II	
7	05-03-2020	Thursday	Paediatric	

Note:- Practical to be held before date :- 15<sup>th</sup> March. 2020.

4. परीक्षा केन्द्रों का 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, कचान्दुर, भिलाई, जिला दुर्ग	1. सी.एम. मेडिकल कॉलेज, कचान्दुर, भिलाई, जिला - दुर्ग 2. श्री शंकराचार्य इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस, जूनवानी, भिलाई
6.	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव
7.	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, अम्बिकापुर	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, अम्बिकापुर

टीप:- 1. उक्त परीक्षा हेतु परीक्षा आवेदन फार्म विश्वविद्यालय के वेबसाईट [www.cghealthuniv.com](http://www.cghealthuniv.com) से डाऊनलोड करके परीक्षा फार्म को छात्र से पूर्ण करवाकर फीस रुपये 100/- प्रति फार्म की दर से महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय में जमा करायेगें।

2. 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।

3. महाविद्यालय परीक्षा फार्म का भली-भाँति 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 स्लिप की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।

5. समस्त संबद्ध महाविद्यालय के 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

क्रमांक / F-28/ NS-75 डी.डी.यू.यू. / परीक्षा / 2019 / 11961-67 रायपुर, दिनांक- 28-12-19

प्रतिलिपि :-

1. अधिष्ठाता, पं.दी.द.उ.स्मृ.स्वा.वि.एवं.आ.वि.वि.छ.ग., रायपुर से संबद्ध महाविद्यालयों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
2. कुलपति के सचिव, कुलसचिव के निज सहायक डी.यू.एच.एस., रायपुर।
3. परीक्षा नियंत्रक/संचालक, कार्यालय डी.यू.एच.एस., रायपुर।
4. विकास/गोपनीय/कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय)/परीक्षा/लेखा विभाग, पं.दी.द.उ.स्मृ.स्वा.वि.एवं.आ.वि.वि. छ.ग., रायपुर।
5. कम्प्यूटर शाखा, विश्वविद्यालय की वेबसाईट में अधिसूचना को अपलोड करने हेतु।
6. संपादक, स्थानीय समाचार पत्रों को उपरोक्त अधिसूचना समाचार के रूप में प्रकाशनार्थ प्रेषित।
7. अधिसूचना की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाईट [www.cghealthuniv.com](http://www.cghealthuniv.com) का अवलोकन करें।

  
कुलसचिव