



छत्तीसगढ़ आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय

जी.ई. रोड, रायपुर (छ0ग0)
(छ0ग0 अधिनियम क्र0 21/2008 द्वारा स्थापित)

दूरभाष/फैक्स: 0771-2263234

website :- www.cghealthuniv.com

क्रमांक / 8862 / आयुष / परीक्षा / 2015

रायपुर, दिनांक- 16/11/15

// संशोधित अधिसूचना //

छ.ग. आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, रायपुर द्वारा जारी अधिसूचना क्रं. 255E, दि. 28.10.2015 के अनुक्रम में एम.बी.बी.एस. प्रथम पूरक परीक्षाएँ दिसम्बर-2016 हेतु समय सारिणी एवं परीक्षा फार्म नॉमिनल रोल एवं शुल्क के साथ जमा करने की तिथि निम्नानुसार निर्धारित 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 करने की अंतिम तिथि (प्रति दिवस प्रति छात्र रु.200/-)
1.	24-11-2015	27-11-2015	30-11-2015

M.B.B.S. FIRST EXAMINATION DEC.- 2015

S.No.	Date of Examination	Day	Subject	Time
1.	08.12.2015	Tuesday	Anatomy - I	11:00 AM to 02:00 PM
2.	09.12.2015	Wednesday	Anatomy - II	
3.	11.12.2015	Friday	Physiology - I	
4.	12.12.2015	Saturday	Physiology - II	
5.	14.12.2015	Monday	Bio-chemistry - I	
6.	15.12.2015	Tuesday	Bio-chemistry - II	

नोट:- Practical Exam to be conducted by 31/12/2015.

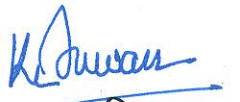
नोट:- परीक्षा केन्द्र एवं परीक्षा शुल्क पूर्ववत रहेगी।

टीप:- 1. उक्त परीक्षा हेतु परीक्षा आवेदन फार्म विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.cghealthuniv.com से डाऊनलोड करके परीक्षा फार्म को छात्र से पूर्ण करवाकर फीस रूपये 100/- प्रति फार्म की दर से महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय में जमा करायेगे।

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. परीक्षा आवेदन फार्म की साफ्ट एवं हार्ड कापी के साथ विश्वविद्यालय में जमा करें।


कुलसचिव
2016
क्रमश:-2

// 2 //

पृ.क्रमांक / 8863-8869 / आयुष / परीक्षा / 2015,
प्रतिलिपि :-

रायपुर, दिनांक 16 / 11 / 2015

1. अधिष्ठाता, समस्त महाविद्यालयों की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
2. समस्त केन्द्राध्यक्षों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
3. कुलपति / कुलसचिव, कार्यालय छ0ग0 आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान वि0वि0, रायपुर।
4. विकास / गोपनीय / लेखा विभाग, छ0ग0 आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान वि0वि0, रायपुर।
5. को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
6. कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय), विश्वविद्यालय की वेबसाईट में अधिसूचना को अपलोड करने हेतु।
7. संपादक, स्थानीय समाचार पत्रों को उपरोक्त अधिसूचना समाचार के रूप में प्रकाशनार्थ प्रेषित।
8. समय-सारिणी की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.cghealthuniv.com का अवलोकन करें।

K. K. K.
कुलसचिव
2015