

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/E 51 /आयुष/परीक्षा/2016, 1959

रायपुर, दिनांक-4-4-16

// अधिसूचना //

छ0ग0 आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, रायपुर के द्वारा बी0ए0एम0एस0 द्वितीय वर्ष व्यावसायिक पुराना पाठ्यक्रम की परीक्षा अप्रैल 2016 हेतु परीक्षा आवेदन पत्र, परीक्षा शुल्क, नामीनल रोल एवं समय सारिणी निम्नानुसार अधिसूचित की जाती हैं :-

1. परीक्षा फार्म भरने का विवरण

क्र.	छात्र/छात्रा द्वारा महाविद्यालय में फार्म	महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय में फार्म जमा	अंतिम तिथि के बाद विलम्ब शुल्क के साथ (प्रति दिवस)
1.	08-04-2016	12-04-2016	18-04-2016

2. परीक्षा शुल्क :-

क्र.	परीक्षा	परीक्षा शुल्क	अंक सूची	छात्र कल्याण	शारीरिक शिक्षा शुल्क	अग्रेषण शुल्क	कुल योग
1.	बी0ए0एम0एस0 द्वितीय व्यावसायिक परीक्षा	1850.00	50.00	100.00	100.00	25.00	2125.00

पूरक परीक्षा हेतु शुल्क

क्र.	परीक्षा	एक विषय	दो विषय	दो से अधिक विषय	अंकसूची शुल्क	अग्रेषण शुल्क
1.	बी0ए0एम0एस0 द्वितीय एवं व्यावसायिक परीक्षा	1000.00	1400.00	1850.00	50.00	25.00

3. परीक्षा केन्द्र :-

क्र.	परीक्षा केन्द्र का नाम	परीक्षार्थियों के महाविद्यालयों का नाम
1.	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव छ.ग.	राजीव लोचन आयुर्वेद मेडिकल कॉलेज, चन्द्रखुरी, दुर्ग

कमश:- 02

//2//


4. समय-सारिणी :-

बी0ए0एम0एस0 द्वितीय वर्ष व्यावसायिक मुख्य/पूरक

क्र.	दिनांक	दिन	विषय	समय
1.	20.04.2016	बुधवार	द्रव्यगुण "प्रथम"	11:00 बजे से 02:00 बजे तक
2.	21.04.2016	गुरुवार	द्रव्यगुण "द्वितीय"	
3.	22.04.2016	शुक्रवार	रसशास्त्र एवं भैषज्य कल्पना "प्रथम"	
4.	23.04.2016	शनिवार	रसशास्त्र एवं भैषज्य कल्पना "द्वितीय"	
5.	25.04.2016	सोमवार	अगदतंत्र एवं व्यवहार आयुर्वेद	
6.	26.04.2016	मंगलवार	चरक संहिता (पूर्वार्द्ध)	
7.	27.04.2016	बुधवार	स्वस्थ्युत्त "प्रथम"	
8.	28.04.2016	गुरुवार	स्वस्थ्युत्त "द्वितीय"	
9.	29.04.2016	शुक्रवार	रोगनिदान एवं विकृति विज्ञान "प्रथम"	
10.	30.04.2016	शनिवार	रोगनिदान एवं विकृति विज्ञान "द्वितीय"	

- 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 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।

आदेशानुसार


कुलसचिव


पृ.क्रमांक/E-51/आयुष/परीक्षा/2016, 1960-65

रायपुर, दिनांक-4-4-16

प्रतिलिपि:-

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


कुलसचिव
