



पं. दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़
उपरवारा, अटल नगर, सेक्टर-40, रायपुर छ.ग. 493661
(छ0ग0 अधिनियम क्र0 21/2008 द्वारा स्थापित)

दूरभाष / फ़ैक्स: 0771-2513749 ई-मेल: healthuniversitycg@yahoo.com वेबसाइट-www.cghealthuniv.com

मूल्य 50.00 रुपये मात्र

स्थायी/अस्थायी उपाधि पत्र हेतु आवेदन पत्र

प्रति,

कुलसचिव,
पं. दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान
एवं आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, रायपुर

महोदय,

निवेदन है कि निम्नलिखित विवरणानुसार मुझे स्थायी/अस्थायी उपाधि प्रमाण पत्र प्रेषित करने की कृपा करें।

पाठ्यक्रम

सत्र

अग्रप्रेषण कर्ता
से सत्यापित
पासपोर्ट
साईज फोटो

1. रोल नं.
2. नामांकन/पंजीयन
3. नाम (हिन्दी में)
- (कैपिटल अंग्रेजी में, 12वीं अंकसूची के अनुसार)
4. पिता/पति का नाम (12वीं अंकसूची के अनुसार)
5. माता का नाम (12वीं अंकसूची के अनुसार)
6. परीक्षा का नाम
7. परीक्षा का विषय (केवल स्नाकोत्तर छात्र/छात्राओं
के लिये)
8. परीक्षाफल उत्तीर्ण माह..... वर्ष.....
9. Bonded Candidate:- Yes/NO
- (Only for M.B.B.S/MD/MS Students)

भवदीय

अधिष्ठाता/प्राचार्य द्वारा अग्रप्रेषित

(हस्ताक्षर)

.....

नाम

.....

वर्तमान पूर्ण पता.....

सील

(संस्था स्तर पर समस्त प्रविष्टियों का जाँच उपरांत अग्रप्रेषित करें)

मो. नं.

शुल्क विवरण

मैंने निर्धारित शुल्क रूपयेपं. दीनदयाल उपाध्याय स्मृति
स्वास्थ्य विज्ञान आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, रायपुर में रसीद/बैंक ड्राफ्ट क्रं. दिनांक
को जमा/प्रेषित किया।

वर्तमान पता:- जिस पर उपाधि प्रमाण पत्र प्रेषित किया जाना है आवेदक स्वयं भरे।

पूरा नाम

पूर्ण पता

पिन कोड..... मो. नं.

//2//

निर्देश

1. उपाधि प्रमाण पत्र हेतु आवेदन करने के पूर्व संबंधित परीक्षा के समस्त अंक सूचियों को भली भांति जाँच कर लेवे तथा किसी भी प्रकार की त्रुटि यथा-नाम, माता व पिता का नाम, रोल नं. नामांकन/पंजीयन क्रमांक, प्राप्तांक एवं परीक्षाफल आदि में किसी तरह की त्रुटि हो तो संशोधन/सुधार कर लेंवे।
2. आवेदक/छात्र स्वतः आवेदन पत्र में प्रविष्टियां सावधानी पूर्वक एवं सही-सही भरें।
3. आवेदन पत्र में दोनो वर्तमान पते एक समान हो अलग-अलग पते न लिखें।
4. चिकित्सा महा./आयुर्वेद महा./दंत चिकित्सा महा./प्राकृतिक चिकित्सा/फिजियोथेरेपी महा. के छात्र अपना आवेदन समस्त अंक सूचियों एवं इंटर्नशिप पूर्णता प्रमाण-पत्र की प्रमाणित छायाप्रति सहित डीन/प्राचार्य के माध्यम से आवेदन करें।
5. संबंधित समस्त परीक्षाओं की अंकसूची की प्रमाणित छायाप्रति आवेदन पत्र के साथ संलग्न करें।
6. उपाधि शुल्क रू0 1000, अस्थायी उपाधि शुल्क रू0 500.00।
7. विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित काउण्टर में अपना आवेदन पत्र जाँच पश्चात् ही शुल्क जमा करें।
8. आवेदन पत्र के साथ निर्धारित शुल्क बैंक ड्राफ्ट (राष्ट्रीयकृत बैंक द्वारा) जो कुलसचिव, पं. दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, रायपुर से देय को प्रेषित किया जा सकता है।