



पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं
आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

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

website : www.cghealthuniv.com

No./F-E-3/NS-01/DUHS/EXAM/2024/

4588

Raipur, Dated 10/04/2024

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़ नवा रायपुर अटल नगर द्वारा आयोजित की जाने वाली बी0डी0एस0 प्रथम, तृतीय एवं चतुर्थ वर्ष की पूरक परीक्षा मई-2024 हेतु परीक्षा आवेदन जमा करने 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 ऑनलाइन परीक्षा आवेदन जमा करने की प्रारंभ तिथि	छात्र/छात्रा द्वारा ऑनलाइन परीक्षा आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि	विलम्ब शुल्क (रु. 200/- प्रति दिवस) के साथ ऑनलाइन परीक्षा आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि	महाविद्यालय द्वारा ऑनलाइन परीक्षा आवेदन अग्रेषित करने की अंतिम तिथि
1.	18/04/2024	23/04/2024	25/04/2024	27/04/2024

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :-

परीक्षा का नाम	परीक्षा शुल्क (पोर्टल चार्ज (रु. 50/-) एवं जी.एस.टी. (रु. 9/-) पृथक से देय होगा)			
	मुख्य / नियमित परीक्षा हेतु	द्वितीय/पूरक परीक्षाओं हेतु		
		एक विषय	दो विषय	दो से अधिक विषय
B.D.S.	3000.00	1700.00	2200.00	3000.00

नोट :- जिन छात्र/छात्राओं का नामांकन ऑनलाइन माध्यम से नहीं हुआ है केवल उनके परीक्षा आवेदन पूर्ववत् ऑफलाइन माध्यम से स्वीकार किये जावेंगे। शेष सभी छात्र ऑनलाइन परीक्षा आवेदन जमा करेंगे। विश्वविद्यालय के वेबसाईट पर दिनांक- 18/04/2024 से लिंक उपलब्ध होगा।

3. समय-सारिणी :-

BDS 1st Year Examination

Sr.No.	Date Of Examination	Subject	Time
1.	06-05-2024	Human Anatomy	11:00 AM
2.	07-05-2024	Biochemistry & Physiology	TO
3.	08-05-2024	Dental Anatomy & Histology	02:00 PM

BDS 3rd Year Examination

Sr.No.	Date Of Examination	Subject	Time
1.	06-05-2024	General Medicine	11:00 AM
2.	07-05-2024	General Surgery	TO
3.	08-05-2024	Oral Pathology Microbiology	02:00 PM

// क्रम सं. 2 //

BDS 4th Year Examination

S.No.	Date Of Examination	Subject	Time
1.	06-05-2024	Community Dentistry	11:00 AM TO 02:00 PM
2.	07-05-2024	Periodontics	
3.	08-05-2024	Orthodontics	
4.	09-05-2024	Oral Medicine & Radiology	
5.	10-05-2024	Oral Surgery	
6.	11-05-2024	Conservative	
7.	13-05-2024	Prosthodontics	
8.	14-05-2024	Pedodontics	

नोट :- प्रायोगिक परीक्षाये ²⁵ 25/05/2024 तक महाविद्यालय द्वारा सम्पन्न करा ली जावें।

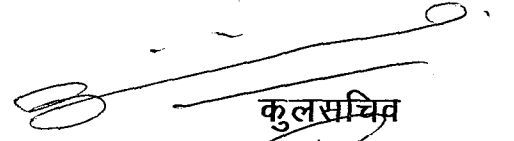
4. परीक्षा केन्द्र का नाम :-

क्र.	परीक्षा केन्द्र का नाम	परीक्षार्थियों के महाविद्यालय का नाम
1.	शासकीय दन्त चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर	शासकीय दन्त चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर
2.	सी.एम. मेडिकल कॉलेज, कचान्दुर, दुर्ग	1. रूंगटा दन्त चिकित्सा महाविद्यालय, कोहका, भिलाई 2. मैत्री दन्त चिकित्सा महाविद्यालय, अंजोरा, दुर्ग
3.	भारत रत्न स्व. श्री अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति, चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव	छत्तीसगढ़ दन्त चिकित्सा महाविद्यालय, सुन्दरा, राजनांदगांव
4.	छत्तीसगढ़ आयुर्विज्ञान संस्थान (CIMS), बिलासपुर	1. त्रिवेणी दन्त चिकित्सा महाविद्यालय, बिलासपुर 2. न्यू होराईजन दन्त चिकित्सा महाविद्यालय, बिलासपुर

टीप :-

- परीक्षा आवेदन में आवेदक सभी विवरणों को सावधानीपूर्वक भरें एवं ऑनलाइन आवेदन जमा हो जाने के उपरांत परीक्षा आवेदन तथा प्रत्येक भुगतान की पावती की हार्ड कॉपी एवं सॉफ्ट कॉपी सम्हाल कर रखें। तकनीकी कारणों से Transaction Failed होने/दोहरा भुगतान होने इत्यादी की दशा में जमा किये गये अतिरिक्त शुल्क की वापसी हेतु उक्त दस्तावेज अनिवार्य हैं।
- दोहरे भुगतान की स्थिति में शुल्क वापसी हेतु आवेदक छात्र/छात्रा कृपया अपने महाविद्यालय के माध्यम से ही विश्वविद्यालय को आवेदन प्रेषित करें। संबंधित महाविद्यालय उक्त आवेदनों को एकत्र कर, विश्वविद्यालय द्वारा उपलब्ध करवाए गये प्रपत्र में विवरण भरकर समस्त संलग्नकों सहित, विश्वविद्यालय को अग्रेषित करेंगे। शुल्क वापसी आवेदक छात्र/छात्राओं के बैंक खाते में की जावेगी। अतः बैंक पासबुक की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
- ऐसे समस्त छात्र/छात्राओं के शुल्क वापसी (रिफंड) आवेदन जिन्होंने पुनर्मूल्यांकन (RV)/पुनर्गणना (RT)/पैनल मूल्यांकन (PV) इत्यादि में उत्तीर्ण होने, अयोग्य घोषित (Detain) होने के कारण परीक्षा शुल्क की वापसी हेतु आवेदन प्रस्तुत किये हैं के शुल्क वापसी (रिफंड) आवेदन निरस्त किये जावेंगे। संबंधित महाविद्यालय कृपया ऐसे आवेदन विश्वविद्यालय को अग्रेषित न करें।
- महाविद्यालय पात्रता रखने वाले छात्र/छात्राओं के ही परीक्षा आवेदन विश्वविद्यालय को अग्रेषित करें, अपात्र छात्र/छात्राओं के आवेदन 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।
- महाविद्यालय ऑनलाइन परीक्षा आवेदनों का भली-भाँति सूक्ष्म परीक्षण कर ही विश्वविद्यालय को अग्रेषित करें अन्यथा गलत विवरण होने पर संबंधित महाविद्यालय की जवाबदारी होगी। ऑनलाइन परीक्षा आवेदन अग्रेषित करने के पूर्व त्रुटि सुधार अवश्य कर लें।

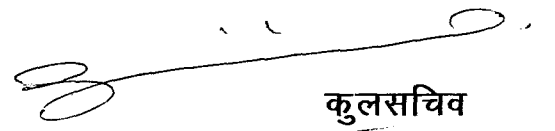
6. महाविद्यालयों द्वारा परीक्षा आवेदनों को ऑनलाईन अग्रेषित करना ही पर्याप्त है। विश्वविद्यालय में ऑनलाईन आवेदनों की **हार्डकॉपी जमा करने की आवश्यकता नहीं है।**
7. समस्त छात्र/छात्राओं को अपने परीक्षा आवेदन पत्र के साथ नामांकन पत्रक की स्लिप की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा। (केवल ऑफलाईन परीक्षा आवेदन हेतु)
8. सम्मिलित छात्रों की जानकारी सॉफ्ट कॉपी (Excel Sheet) में विश्वविद्यालय को प्रेषित किये जाने वाले हार्ड कॉपी के साथ संलग्न करना अनिवार्य है। (केवल ऑफलाईन परीक्षा आवेदन हेतु)
9. समस्त संबद्ध महाविद्यालय के अधिष्ठाता/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। (केवल ऑफलाईन परीक्षा आवेदन हेतु)
10. बी.डी.एस. द्वितीय वर्ष की **Microbiology/Pathology** एवं **Dental Materials** के लिए परीक्षार्थियों को अलग-अलग उत्तर पुस्तिकाओं में परीक्षार्थियों को प्रश्न पत्र हल करने होंगे, परीक्षार्थियों को इस संबंध में स्पष्ट रूप से निर्देश देवें।
11. बी.डी.एस. द्वितीय वर्ष की **Dental Materials** के दोनों सेक्शनों को परीक्षार्थियों द्वारा अलग-अलग उत्तरपुस्तिकाओं में हल करना होगा। परीक्षार्थियों को इस संबंध में स्पष्ट रूप से निर्देशित करें।
12. केन्द्राध्यक्षों को निर्देशित किया जाता है कि **Microbiology** एवं **Pathology** के उत्तर पुस्तिकाओं का अलग-अलग बण्डल बनाकर एवं **Dental Materials** के दो अलग-अलग सेक्शन होने के फलस्वरूप अलग-अलग बण्डल में सील पैक कर विश्वविद्यालय में प्रेषित करेंगे।


कुलसचिव
Raipur, Dated / 04/04/2024

No./ F- E - 3 / NS - 01 / DUHS/EXAM/2024/, 4589 - 95

प्रतिलिपि:-

1. मान. कुलपति जी के सचिव, कुलसचिव जी के निज सहायक, उप-कुलसचिव जी, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ प्रेषित।
2. केन्द्राध्यक्ष/अधिष्ठाता, समस्त संबद्ध महाविद्यालय, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
3. CEO, CHIPS की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
4. विश्वविद्यालय की समस्त शाखाएँ (यथा- विकास/गोपनीय/आई.टी./परीक्षा/लेखा/विधिक शाखा) डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
5. आई.टी. शाखा, विश्वविद्यालय के वेबसाईट में अधिसूचना की प्रति अपलोड करने हेतु प्रेषित।
6. संपादक, स्थानीय समाचार पत्रों की ओर, उपरोक्त अधिसूचना समाचार के रूप में प्रकाशित करने हेतु प्रेषित।
7. अधिसूचना की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.cghealthuniv.com का अवलोकन करें।


कुलसचिव
