



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-1/NS-10/DUHS/EXAM/2024/

2223

Raipur, Dated 14/03/2024

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, छत्तीसगढ़ नवा रायपुर अटल नगर, छ.ग. द्वारा आयोजित की जाने वाली एम.बी.बी.एस. अंतिम भाग-I एवं अंतिम भाग-II की पूरक परीक्षा अप्रैल - 2024 की परीक्षा फार्म भरने की तिथि, परीक्षा आवेदन शुल्क एवं समय-सारिणी निम्नानुसार अधिसूचित की जाती है।

1. परीक्षा आवेदन जमा करने हेत 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.	18/03/2024	23/03/2024	26/03/2024	28/03/2024

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
MBBS	4000.00	2600.00	3200.00	4000.00

नोट :- केवल वे छात्र/छात्राएँ जिनका नामांकन ऑफलाइन माध्यम से हुआ है, उनके परीक्षा आवेदन पूर्ववत् ऑफलाइन माध्यम से स्वीकार किये जावेंगे। शेष सभी छात्र/छात्राएँ ऑनलाइन परीक्षा आवेदन जमा करेंगे। दिनांक 18/03/2024 से ऑनलाइन परीक्षा आवेदन का लिंक विश्वविद्यालय के ऑनलाइन पोर्टल पर उपलब्ध होगा।

3. समय-सारिणी :-

M.B.B.S. EXAMINATION (Time - 11:00 AM to 02:00 PM)

S. No.	Date of Examination	MBBS Final Part - I	MBBS Final Part - II
1	08.04.2024	Community Medicine - I	Medicine - I
2	09.04.2024	Community Medicine - II	Medicine - II
3	10.04.2024	Otorhinolaryngology	Surgery - I
4	12.04.2024	Ophthalmology	Surgery - II
5	13.04.2024	Forensic Medicine & Toxicology	Obs. & Gynae. - I
6	15.04.2024	-	Obs. & Gynae. - II
7	16.04.2024	-	Paediatrics

Note:- Practical to be held before date :- 25.04.2024

क्रमशः-2

4. परीक्षा केन्द्रों का नाम :-


क्र.	परीक्षा केन्द्रों का नाम	क्र.	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 साइंसेस, (RIMS) रायपुर।
2.	छ.ग. आयुर्विज्ञान संस्थान (सिम्स), बिलासपुर	1.	छ.ग. आयुर्विज्ञान संस्थान (सिम्स), बिलासपुर
3.	स्व. श्री बी.आर.कश्यप शास. चिकित्सा महाविद्यालय, जगदलपुर	1.	स्व. श्री बी.आर.कश्यप शास. चिकित्सा महाविद्यालय, जगदलपुर
4.	स्व. लखीराम अग्रवाल स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, रायगढ़	1.	स्व. लखीराम अग्रवाल स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, रायगढ़
5.	चंदुलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, कचांदूर, दुर्ग	1.	चंदुलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, कचांदूर, दुर्ग
		2.	श्री शंकराचार्य इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, जुनवानी, भिलाई
6.	भारत रत्न स्व. श्री अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव	1.	भारत रत्न स्व. श्री अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव
7.	राजमाता श्रीमती देवेन्द्र कुमारी सिंहदेव शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, अम्बिकापुर	1.	राजमाता श्रीमती देवेन्द्र कुमारी सिंहदेव शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, अम्बिकापुर

नोट :- रायपुर इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, (RIMS) रायपुर एवं श्री शंकराचार्य इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, जुनवानी, भिलाई की केवल सैद्धांतिक परीक्षा उपरोक्त परीक्षा केन्द्र में आयोजित होगी, प्रायोगिक परीक्षाएँ संबंधित महाविद्यालयों में ही आयोजित होगी।

टीप :-


1. परीक्षा आवेदन में आवेदक प्रत्येक विवरण 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।
2. 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।
3. 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।
4. 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।

5. 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 ऑनलाइन अग्रेषित करना ही पर्याप्त है। विश्वविद्यालय में ऑनलाइन 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 ऑफलाइन 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 ऑफलाइन परीक्षा आवेदन हेतु)
9. समस्त संबद्ध महाविद्यालयों के अधिष्ठाता/प्राचार्य को निर्देशित किया जाता है कि परीक्षा में सम्मिलित होने वाले समस्त छात्र/छात्राओं के आवेदन पत्र विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित परीक्षा 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 ऑफलाइन परीक्षा आवेदन हेतु)

for 
परीक्षा नियंत्रक
HS
Raipur, Dated /14/03/2024

No./F-E-1/NS-10/DUHS/EXAM/2024/, 2224-30
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 वेबसाइट 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 वेबसाइट www.cghealthuniv.com का अवलोकन करें।

for 
परीक्षा नियंत्रक
HS

