



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 /F-55 / आयुष / परीक्षा / 2016, / 670

रायपुर, दिनांक- 30/01/16

// अधिसूचना //

छ.ग. आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, रायपुर के द्वारा आयोजित बी.एन.वाय.एस. तृतीय एवं चतुर्थ वर्ष परीक्षा फरवरी-2016 की परीक्षा फार्म भरने की तिथि, परीक्षा शुल्क, समय-सारणी एवं परीक्षा केन्द्र 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 (प्रति दिवस प्रति छात्र रुपये 200/-)
1.	03-02-2016	06-02-2016	09-02-2016

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :-

क्र.	परीक्षा	परीक्षा शुल्क	अंक सूची शुल्क	छात्र कल्याण शुल्क	शारीरिक शिक्षा शुल्क	अग्रेषण शुल्क	कुल योग
1.	BNYS III & IV Year	1600.00	50.00	100.00	100.00	25.00	1875.00

पूरक परीक्षा हेतु शुल्क

क्र.	परीक्षा	एक विषय	दो विषय	दो से अधिक विषय	अंकसूची शुल्क	अग्रेषण शुल्क
1.	BNYS III & IV Year	900.00	1200.00	1600.00	50.00	25.00

3. समय-सारणी :-

B.N.Y.S. 3rd Year

S. No.	Subject	Date of Examination	Day	Time
1.	Acupuncture	17/02/2016	Wednesday	12:00 PM
2.	Modern Diagnosis & First Aid	23/02/2016	Tuesday	to 03:00 PM

B.N.Y.S. 4th Year

S. No.	Subject	Date of Examination	Day	Time
1.	Dietetics Nutrition & Herbs	16/02/2016	Tuesday	12:00 PM to 03:00 PM
2.	Obstertrics & Gynaecology	17/02/2016	Wednesday	
3.	Yogic Therapy	18/02/2016	Thursday	
4.	Hydrotherapy-I	19/02/2016	Friday	
5.	Hydrotherapy-II	20/02/2016	Saturday	
6.	Physiotherapy	22/02/2016	Monday	
7.	Hospital Management	23/02/2016	Tuesday	

क्रमशः-2

//2//

4. परीक्षा केन्द्रों का नाम :-


क्र.	परीक्षा केन्द्र का नाम	परीक्षार्थियों के महाविद्यालय का नाम
1	श्री महावीर प्राकृतिक एवं योग एवं विज्ञान चिकित्सा महाविद्यालय, पारस नगर पोस्ट- नगपुरा, दुर्ग (छ.ग.)	श्री महावीर प्राकृतिक एवं योग एवं विज्ञान चिकित्सा महाविद्यालय, पारस नगर पोस्ट- नगपुरा, दुर्ग (छ.ग.)

नोट :- प्रायोगिक परीक्षायें 28 फरवरी, 2016 तक सम्पन्न करा ली जावें।

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।
3. पात्रता रखने वाले छात्रों का ही आवेदन पत्र विश्वविद्यालय को अग्रेषित करें, अपात्र छात्र/छात्रों का आवेदन पत्र विश्वविद्यालय को अग्रेषित न करें।
4. महाविद्यालय परीक्षा फार्म का भली-भाँति सूक्ष्म परीक्षण कर विश्वविद्यालय को भेजे अन्यथा गलत होने पर महाविद्यालय की जवाबदारी होगी।

आदेशानुसार


कुलसचिव

पृ.क्रमांक/F-55 /आयुष/परीक्षा/2016./671- 676
प्रतिलिपि:-

रायपुर, दिनांक- 30/01/16

1. संबंधित समस्त महाविद्यालय के प्राचार्य एवं केन्द्राध्यक्ष।
2. कुलपति/कुलसचिव, कार्यालय छ0ग0 आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान वि0वि0, रायपुर।
3. विकास/गोपनीय/लेखा विभाग, छ0ग0 आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान वि0वि0, रायपुर।
को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
4. कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय) 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
30/01/16

