



# 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 / 1164 / आयुष / परीक्षा / 2016,

रायपुर, दिनांक- 05-07-16

## // अधिसूचना //

छ0ग0 आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, रायपुर के द्वारा आयोजित होने वाली बी0ए0एम0एस0 तृतीय व्यावसायिक पुराना पाठ्यक्रम की पूरक परीक्षा जुलाई-अगस्त 2016 हेतु परीक्षा आवेदन पत्र, परीक्षा शुल्क एवं समय-सारिणी निम्नानुसार अधिसूचित 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.	12-07-2016	15-07-2016	18-07-2016

### 2. समय-सारिणी :-

क्र.	दिनांक	दिन	बी0ए0एम0एस0 तृतीय वर्ष	समय
1.	29.07.2016	शुक्रवार	चरक संहिता उत्तरार्द्ध	11:00 बजे से 02:00 बजे तक
2.	01.08.2016	सोमवार	कौमारभृत्य	
3.	03.08.2016	बुधवार	प्रसूति तंत्र एवं स्त्री रोग "प्रथम"	
4.	04.08.2016	गुरुवार	प्रसूति तंत्र एवं स्त्री रोग "द्वितीय"	
5.	06.08.2016	शनिवार	काय चिकित्सा "प्रथम"	
6.	08.08.2016	सोमवार	काय चिकित्सा "द्वितीय"	
7.	09.08.2016	मंगलवार	काय चिकित्सा "तृतीय"	
8.	10.08.2016	बुधवार	काय चिकित्सा "चतुर्थ"	
9.	12.08.2016	शुक्रवार	शल्य तंत्र "प्रथम"	
10.	13.08.2016	शनिवार	शल्य तंत्र "द्वितीय"	
11.	16.08.2016	मंगलवार	शालाक्य तंत्र "प्रथम"	
12.	17.08.2016	बुधवार	शालाक्य तंत्र "द्वितीय"	

### 3. परीक्षा शुल्क :-

क्र.	परीक्षा	परीक्षा शुल्क	अंक सूची शुल्क	छात्र कल्याण शुल्क	शारीरिक शिक्षा शुल्क	अग्रेषण शुल्क	कुल योग
1.	बी0ए0एम0एस0 तृतीय वर्ष	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 तृतीय वर्ष	1000.00	1400.00	1850.00	50.00	25.00

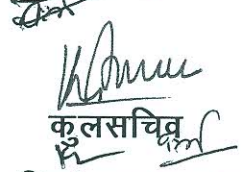
क्रमश:-2

नोट:- परीक्षा केन्द्र की घोषणा शीघ्र घोषित की जावेगी।

टीप:-

1. उक्त परीक्षा हेतु परीक्षा आवेदन फार्म विश्वविद्यालय के वेबसाईट [www.cghealthuniv.com](http://www.cghealthuniv.com) से डाऊनलोड करके परीक्षा फार्म को छात्र से पूर्ण करवाकर फीस रुपये 100/- प्रति फार्म की दर से महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय में जमा करायेगे।
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 / 1165-1179 आयुष / परीक्षा / 2016,  
प्रतिलिपि :-

रायपुर, दिनांक 05-07-16

1. संबंधित केन्द्राध्यक्षों एवं समस्त महाविद्यालय के प्राचार्य।
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](http://www.cghealthuniv.com) का अवलोकन करें।

  
कुलसचिव