पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

उपरवारा सेक्टर – 40, अटल नगर (छ०ग०)–493661
(छ०ग० अधिनियम क्र० 21/2008 द्वारा स्थापित)

website : www.ddumhsaucg.ac.in

No./ F- E – 1(1)/ NS - 19 /DUHS/EXAM/2026/ 1620 Raipur, Dated / 20/2 /2026

// 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** की **पूरक** परीक्षा मार्च–2026 की परीक्षा आवेदन जमा करने हेतु महत्वपूर्ण तिथियाँ, परीक्षा शुल्क एवं समय–सारिणी निम्नानुसार अधिसूचित की जाती है–

1. परीक्षा आवेदन जमा करने हेतु महत्वपूर्ण तिथियाँः–

क्र.	छात्र/छात्रा द्वारा महाविद्यालय में परीक्षा आवेदन जमा करने की प्रारंभ तिथि	छात्र/छात्रा द्वारा महाविद्यालय में परीक्षा आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि	विलम्ब शुल्क (परीक्षा शुल्क में 10 प्रतिशत विलम्ब शुल्क देय होगा।) के साथ विश्वविद्यालय में परीक्षा आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि	महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय को परीक्षा आवेदन अग्रेषित करने हेतु अंतिम तिथि
1.	23-02-2026	28-02-2026	02-03-2026	06-03-2026

नोटः– समस्त छात्र/छात्राओं के परीक्षा आवेदन पूर्ववत् ऑफलाइन माध्यम से स्वीकार किये जावेंगे।

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :–

परीक्षा का नाम	परीक्षा शुल्क (रूपए में)				
	मुख्य / नियमित	द्वितीय/पूरक परीक्षाओं हेतु			
		एक विषय	दो विषय	दो से अधिक विषय	अंकसूची शुल्क
M.B.B.S.	4500.00	3000.00	3500.00	4500.00	100.00

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
1	11.03.2026	Community Medicine – I
2	13.03.2026	Community Medicine – II
3	17.03.2026	Forensic Medicine & Toxicology

Note:- Practical to be held before date :- 25.03.2026

//क्रमशः 2//

4. परीक्षा केन्द्रों के नाम :—

क्र.	परीक्षा केन्द्रों का नाम	संवद्ध महाविद्यालयों का नाम
1.	पं.जे.एन एम. चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर	पं.जे.एन एम. चिकित्सा महाविद्यालय रायपुर
		रायपुर इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल सांइस, (RIMS) रायपुर।
		श्री बालाजी इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस, मोवा, रायपुर
2.	छ.ग. आयुर्विज्ञान संस्थान्(सिम्स),बिलासपुर	छ.ग. आयुर्विज्ञान संस्थान्(सिम्स), बिलासपुर
3.	स्व. श्री बी.आर.कश्यप शास. चिकित्सा महाविद्यालय, जगदलपुर	स्व. श्री बी.आर.कश्यप शास. चिकि. महा. जगदलपुर (छ.ग.)
4.	स्व. लखीराम अग्रवाल स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, रायगढ़	स्व. लखीराम अग्रवाल स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, रायगढ़
5.	चंदुलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, कचांदूर, दुर्ग	चंदुलाल चन्द्राकर स्मृति शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, कचांदूर, दुर्ग
		श्री शंकराचार्य इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल सांइसेस, जुनवानी, भिलाई
6.	भारत रत्न स्व. श्री अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव	भारत रत्न स्व. श्री अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगांव
7.	राजमाता श्रीमती देवेन्द्र कुमारी सिंहदेव शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, अम्बिकापुर	राजमाता श्रीमती देवेन्द्र कुमारी सिंहदेव शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, अम्बिकापुर
8.	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, कांकेर	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, कांकेर
9.	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, महासमुंद	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, महासमुंद
10.	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, कोरबा	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, कोरबा

टीप :—

1. महाविद्यालय पात्रता रखने वाले छात्रों के ही परीक्षा आवेदन विश्वविद्यालय को अग्रेषित करें, **अपात्र** छात्र/छात्राओं का आवेदन विश्वविद्यालय को अग्रेषित न करें। छात्र/छात्रा के अपात्र पाये जाने पर संबंधित छात्र/छात्राओं का परीक्षा परिणाम निरस्त कर दिया जायेगा, जिसकी सम्पूर्ण जवाबदारी संबंधित महाविद्यालय के प्राचार्य एवं महाविद्यालय प्रबंधन की होगी।
2. महाविद्यालय परीक्षा फार्म में लिखे प्रत्येक विवरण का भली—भाँति सूक्ष्म परीक्षण कर विश्वविद्यालय को भेजे। उक्त विवरणों के गलत होने पर महाविद्यालय की जवाबदारी होगी।
3. समस्त छात्र/छात्राओं को अपने परीक्षा आवेदन पत्र के साथ नामांकन पत्रक की पावती/ स्लिप की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।
4. सम्मिलित छात्रों की जानकारी सॉफ्ट कॉपी (Excel Sheet) में विश्वविद्यालय को प्रेषित किये जाने वाले हार्ड कॉपी के साथ संलग्न करना अनिवार्य है।
5. 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 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।

for परीक्षा नियंत्रक

//क्रमशः 3//

No./ F- E – 1(1)/ NS - 19 /DUHS/EXAM/2026/ 1621 – 26 **Raipur, Dated /** 20/2 **/2026**

प्रतिलिपि :–

1. मान. कुलपति जी के सचिव, कुलसचिव के निज सहायक, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ प्रेषित्।
2. केन्द्राध्यक्ष/अधिष्ठाता, समस्त संबद्ध महाविद्यालय, डी.यू.एच.एस., रायपुर, की ओर सूचनार्थ, एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित्।
3. विकास/गोपनीय/आई.टी. (गोपनीय)/परीक्षा/लेखा विभाग, डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित्।
4. आई.टी. शाखा, विश्वविद्यालय की वेबसाईट में अधिसूचना की प्रति अपलोड करने हेतु प्रेषित्।
5. संपादक, स्थानीय समाचार पत्रों को उपरोक्त अधिसूचना समाचार के रूप में प्रकाशनार्थ प्रेषित्।
6. अधिसूचना की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.ddumhsaucg.ac.in का अवलोकन करें

प्रभारी–कुलसचिव,