पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

(पूर्व छत्तीसगढ़ आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय)
सेक्टर 40, उपरवारा, नया रायपुर (छ0ग0)
(छ0ग0 अधिनियम क्र0 21/2008 द्वारा स्थापित)

website :- www.ddumhsaucg.ac.in

No./F-E-18(1) /NS-09/DUHS/EXAM/2026/ 16052 Raipur, Dated / 12/11 /2026

// अधिसूचना //

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़, नवा रायपुर अटल नगर द्वारा आयोजित की जाने वाली **BASLP 2nd Semester** की परीक्षा **दिसम्बर–2026** हेतु आवेदन पत्र भरने की तिथि, परीक्षा आवेदन शुल्क एवं समय–सारिणी निम्नानुसार अधिसूचित की जाती है–

1. परीक्षा आवेदन जमा करने हेतु महत्वपूर्ण तिथियाँ :–

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	महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय 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
1.	**16-11-2026**	**19-11-2026**	**23-11-2026**	**26-11-2026**

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

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :–

परीक्षा का नाम	परीक्षा शुल्क				
	मुख्य / नियमित परीक्षा हेतु	द्वितीय/पूरक परीक्षाओं हेतु			
		एक विषय	दो विषय	दो से अधिक विषय	अंकसूची शुल्क
BASLP	**3500.00**	**2000.00**	**2500.00**	**3500.00**	**100.00**

3. समय–सारिणी :–

B.A.S.L.P. 2nd Semester Exam

S.No.	Date of Examination	Subjects	Time
1.	07-12-2026	Neurology	11:00 AM To 02:00 PM
2.	09-12-2026	Otolaryngology	
3.	11-12-2026	Speech language Pathology	
4.	14-12-2026	Audiology	

Note :- Both the external clinical practicum on the same day.

4. परीक्षा केन्द्र का नामः–

क्र.	परीक्षा केन्द्र का नाम	परीक्षार्थियों के महाविद्यालय का नाम
1.	पं. जे.एन.एम. मेडिकल कालेज रायपुर (छ.ग.)	पं. जे.एन.एम. मेडिकल कालेज रायपुर (छ.ग.)

क्रमशः–2

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।

परीक्षा नियंत्रक

No./F-E-18(1) /NS-09/DUHS/EXAM/2026/ 16053-58 **Raipur, Dated /** 12/11/2026

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/टी.सी.एस., डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित्।
4. महामारी विज्ञान, रोग नियंत्रण और अनुसंधान संस्थान डी.यू.एच.एस., रायपुर की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित्।
5. संपादक, स्थानीय समाचार पत्रों को उपरोक्त अधिसूचना समाचार के रूप में प्रकाशनार्थ प्रेषित।
6. अधिसूचना की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.ddumhsaurg.ac.in का अवलोकन करें।

कुलसचिव