डॉ. शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय, लखनऊ
दिव्यांगजन सषक्तिकरण विभाग
उत्तर प्रदेश सरकार
Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow
Empowerment of Persons with Disabilities Department
Government of Uttar Pradesh

पत्रांकः COE-145/DSMNRU/फा0सं0–COE-24/टी0एस0एम0/2019–20 दिनांकः– २९ जुलाई, 2019

एम.बी.बी.एस. पाठ्यक्रम के विद्यार्थियों हेतु
आवश्यक सूचना

विश्वविद्यालय से सम्बद्ध टी0एस0एम0 मेडिकल कालेज एण्ड हॉस्पिटल में संचालित पाठ्यक्रम MBBS FIRST PROFESSIONAL EXAMINATION (Session 2018-19 batch) की परीक्षा एवं पाठ्यक्रम MBBS SECOND PROFESSIONAL SUPLEMENTRY EXAMINATION (Session 2016-17 batch) का आयोजन किया जाना है।

अतः MBBS पाठ्यक्रम के सम्बन्धित विद्यार्थियों को सूचित किया जाता है कि वह विश्वविद्यालय की वेबसाइट http://dsmru.up.nic.in पर प्रदर्शित हो रहे लिंक https://govexams.com/dsmnru/login.aspx के माध्यम से अपनी नामांकन संख्या/अनुक्रमांक (Enrollment No./Roll No.) के माध्यम से लॉगिन करते हुये FIRST PROFESSIONAL EXAMINATION/ SECOND PROFESSIONAL SUPLEMENTRY EXAMINATION हेतु परीक्षा आवेदन पत्र भर सकते हैं।

आवेदन करने वाले विद्यार्थी बैंक ऑफ बड़ौदा शाखा मोहान रोड, लखनऊ में Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow (Affiliation Account) के नाम से संचालित खाता संख्या 36510100007244 (IFSC-BARB0MOHAAN) में परीक्षा शुल्क रू0 14500/– की धनराशि RTGS/NEFT के माध्यम से ऑनलाइन जमा करेंगे।

अतः अर्ह विद्यार्थियों को सूचित किया जाता है कि वह विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर दिये गये लिंक के माध्यम से परीक्षा फार्म दिनांक 08.08.2019 तक भरकर उसकी एक प्रति अपने पास रखें तथा एक स्वहस्ताक्षरित प्रति अपने कालेज में जमा करना सुनिश्चित करें।

आवश्यक निर्देश :–

1. विद्यार्थी अपने साथ 30-50KB साइज की स्कैन्ड फोटो सॉफ्ट कॉपी में रखें।
2. विद्यार्थी अपने साथ 10-30KB साइज की स्कैन्ड हस्ताक्षर सॉफ्ट कॉपी में रखें।
3. विद्यार्थी अपने साथ 30-50KB साइज में शुल्क सम्बंधी चालान की स्कैन्ड सॉफ्ट कॉपी रखें।
4. दिव्यांग विद्यार्थी अपने साथ दिव्यांगता प्रमाण–पत्र की स्कैन्ड सॉफ्ट कॉपी अपने साथ रखें।
5. फोटाग्राफ, हस्ताक्षर, अन्य अभिलेख किसी एक प्रारूप .jpeg, .jpg, .png, .tif में होना चाहिए।
6. विद्यार्थी अपने साथ 30-50KB साइज में परीक्षा शुल्क जमा की प्राप्ति रसीद की स्कैन्ड सॉफ्ट कॉपी रखें।

(प्रो0 आर0के0 श्रीवास्तव)
परीक्षा नियंत्रक

पत्रांक व दिनांक उपरोक्तानुसार।

प्रतिलिपिः–निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित–

1. मा0 कुलपति महोदय को सादर अवलोकनार्थ।
2. कुलसचिव, विश्वविद्यालय।
3. वित्त अधिकारी, विश्वविद्यालय।
4. प्राचार्य, टी0एस0एम0 मेडिकल कालेज एण्ड हॉस्पिटल को इस निर्देश के साथ कि विद्यार्थियों द्वारा ऑनलाइन आवेदन फार्म की हार्ड कॉपी एवं परीक्षा शुल्क जमा प्रपत्र अग्रसारित करते हुये दिनांक 12.08.2019 तक अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय में जमा करना सुनिश्चित करें।
5. सिस्टम एनॉलिस्ट को वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।

(प्रो0 आर0के0 श्रीवास्तव)
परीक्षा नियंत्रक