



डा0 शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय, लखनऊ
Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow

Office : Mohaan Road, Lucknow - 226 017, Website : <http://dsmru.up.nic.in>

पत्रांक: COE-118 / DSMNRU / फा0सं0-COE-165A / परीक्षा / 2024-25

दिनांक:- 18 जुलाई, 2024

आवश्यक सूचना

(दीक्षान्त/उपाधि (डिग्री) की फीस जमा करने के सम्बन्ध में)

विश्वविद्यालय एवं विश्वविद्यालय से सम्बद्ध महाविद्यालयों/संस्थानों में अध्ययनरत् विद्यार्थियों की अन्तिम अधिसत्र/वार्षिकी परीक्षा (माह मई, 2024 के अन्तर्गत) माह जुलाई-अगस्त, 2024 में आयोजित करायी जानी है।

उक्त परीक्षा में अन्तिम अधिसत्र (फाइनल सेमेस्टर)/अन्तिम वर्ष की परीक्षा (मई, 2024 के अन्तर्गत) जुलाई-अगस्त, 2024 में प्रतिभाग करने वाले विद्यार्थियों को सूचित किया जाता है कि वे अपने दीक्षान्त/उपाधि (डिग्री) से सम्बन्धित शुल्क धनराशि रू0 600/- को विश्वविद्यालय के खाता संख्या-36510100000003 में दिनांक 02 अगस्त, 2024 तक अनिवार्य रूप से जमा करना सुनिश्चित करें, जिस हेतु चालान की प्रति उक्त सूचना के साथ विश्वविद्यालय की वेबसाइट <http://dsmru.up.nic.in> पर उपलब्ध है, जिसे वेबसाइट से डाउनलोड करते हुए शुल्क जमा करते हुए विश्वविद्यालय के एकेडमिक ब्लॉक ए-2 के द्वितीय तल स्थित काउण्टर पर चालान की एक प्रति अनिवार्य रूप से जमा करना सुनिश्चित करेंगे।

संलग्नक-उपरोक्तानुसार चालान की प्रति।

(डॉ0 अमित कुमार राय)
परीक्षा नियंत्रक

प्रतिलिपि:-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. मा0 कुलपति महोदय के सादर अवलोकनार्थ।
2. कुलसचिव, विश्वविद्यालय।
3. वित्त अधिकारी, विश्वविद्यालय।
4. समस्त अधिष्ठाता/विभागाध्यक्ष/निदेशक/समन्वयक, विश्वविद्यालय।
5. कुलानुशासक, विश्वविद्यालय।
6. प्राचार्य/कोर्स-कोऑर्डिनेटर, विश्वविद्यालय से सम्बद्ध महाविद्यालय/संस्थान को उपरोक्तानुसार शुल्क चालान/RTGS/NEFT के माध्यम से अनिवार्य रूप से जमा करते हुए उक्त जमा धनराशि के संगत अभिलेख सहित विवरण/सूची को कार्यालय को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करेंगे।
7. सिस्टम एनॉलिस्ट को विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर तत्काल अपलोड करने हेतु।
8. सम्बन्धित अधिकारीगण।
9. परीक्षा नियंत्रक कार्यालय के समस्त प्रकोष्ठ एवं अनुभाग को अनुपालनार्थ।

(डॉ0 अमित कुमार राय)
परीक्षा नियंत्रक

Category Bank's Copy

Bank Challan Form

Bank of Baroda, Mohaan Road, Lucknow

Name of the A/c credited :-
**Dr. Shakuntala Misra National
 Rehabilitation University, Lucknow**
 SB Account No. 36510100000003

Class : Date :

Name :

Father's Name :

Fee Rs.

Fee Details	
1	Convocation Fee
2	Other Fee
3	
4	
5	
Total	

Amount in words:

.....

Signature of Depositor Checked by Sig. of Receiver with bank seal

Category Account's Copy

Bank Challan Form

Bank of Baroda, Mohaan Road, Lucknow

Name of the A/c credited :-
**Dr. Shakuntala Misra National
 Rehabilitation University, Lucknow**
 SB Account No. 36510100000003

Class : Date :

Name :

Father's Name :

Fee Rs.

Fee Details	
1	Convocation Fee
2	Other Fee
3	
4	
5	
Total	

Amount in words:

.....

Signature of Depositor Checked by Sig. of Receiver with bank seal

Category Deptt.'s Copy

Bank Challan Form

Bank of Baroda, Mohaan Road, Lucknow

Name of the A/c credited :-
**Dr. Shakuntala Misra National
 Rehabilitation University, Lucknow**
 SB Account No. 36510100000003

Class : Date :

Name :

Father's Name :

Fee Rs.

Fee Details	
1	Convocation Fee
2	Other Fee
3	
4	
5	
Total	

Amount in words:

.....

Signature of Depositor Checked by Sig. of Receiver with bank seal

Category Depositor's Copy

Bank Challan Form

Bank of Baroda, Mohaan Road, Lucknow

Name of the A/c credited :-
**Dr. Shakuntala Misra National
 Rehabilitation University, Lucknow**
 SB Account No. 36510100000003

Class : Date :

Name :

Father's Name :

Fee Rs.

Fee Details	
1	Convocation Fee
2	Other Fee
3	
4	
5	
Total	

Amount in words:

.....

Signature of Depositor Checked by Sig. of Receiver with bank seal