



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 / 10005 / आयुष / परीक्षा / 2016, F53/पृ06कं.03 रायपुर, दिनांक- 22/10/16

// अधिसूचना //

छ0ग0 आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, रायपुर के द्वारा आयोजित बी.ए.एस.एल.पी. प्रथम, द्वितीय एवं तृतीय वर्ष की परीक्षा दिसम्बर-2016 परीक्षा फार्म भरने की तिथि, समय सारिणी एवं परीक्षा केन्द्र निम्नानुसार निर्धारित 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 महाविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय में फार्म जमा किया जा सकता है (प्रति दिवस प्रति छात्र रुपये 200/-)
1.	15.11.2016	19.11.2016	22.11.2016

2. परीक्षा आवेदन शुल्क :-

क्र.	परीक्षा	परीक्षा शुल्क	अंक सूची शुल्क	छात्र कल्याण शुल्क	शारीरिक शिक्षा शुल्क	अग्रेषण शुल्क	कुल योग
1.	BASLP I, II & III Year	2000.00	50.00	100.00	100.00	25.00	2275.00

3. पूरक परीक्षा हेतु शुल्क

क्र.	परीक्षा	एक विषय	दो विषय	दो से अधिक विषय	अंकसूची शुल्क	अग्रेषण शुल्क
1.	BASLP I, II & III Year	900.00	1500.00	2000.00	50.00	25.00

B.A.S.LP. First Year

S. No.	Date of Examination	Day	Subjects	Time
1.	02-12-2016	Friday	Introduction to Human Communication	11.00 A.M. To 02.00 P.M.
2.	03-12-2016	Saturday	Speech Language Development & Disorder	
3.	05-12-2016	Monday	Introduction to Hearing & Sciences	
4.	06-12-2016	Tuesday	Management of the Hearing Impaired	
5.	07-12-2016	Wednesday	Basic Medical Science Related to Speech & Hearing	
6.	08-12-2016	Thursday	Psychology Related to Speech & Hearing	

नोट:- प्रायोगिक परीक्षायें 25/12/2016 तक सम्पन्न करावें।

क्रमश:-2

// 2 //
B.A.S.L.P. Second Year

S. No.	Date of Examination	Day	Subjects	Time
1.	02-12-2016	Friday	Speech Language Diagnostic & Therapeutic	11.00 A.M. To 02.00 P.M.
2.	03-12-2016	Saturday	Articulation & Phonological Disorders	
3.	05-12-2016	Monday	Voice & Laryngectomy	
4.	06-12-2016	Tuesday	Motor Speech Disorder	
5.	07-12-2016	Wednesday	Diagnostic Audiology	
6.	08-12-2016	Thursday	Technology & Amplification Devices for person with Hearing Impaired	
7.	09-12-2016	Friday	Pediatric Audiology	

नोट:— प्रायोगिक परीक्षायें 25/12/2016 तक सम्पन्न करावें।

B.A.S.L.P. Third Year

S. No.	Date of Examination	Day	Subjects	Time
1.	02-12-2016	Friday	Fluency and its Disorders	11.00 A.M. To 02.00 P.M.
2.	03-12-2016	Saturday	Neurogenic Language Disorders in Adults	
3.	05-12-2016	Monday	Rehabilitative Audiology	
4.	06-12-2016	Tuesday	Noise Measurements & Hearing Conservation	
5.	07-12-2016	Wednesday	(COPP) Community Oriented Professional Practices in Speech Language Pathology and Audiology	
6.	08-12-2016	Thursday	Basic Statistics & Scientific Enquiry in Audiology & Speech Language Pathology	


नोट:— प्रायोगिक परीक्षायें 25/12/2016 तक सम्पन्न करावें।

2. परीक्षा केन्द्र का नाम:—

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

- टीप:— 1. उक्त परीक्षा हेतु परीक्षा आवेदन फार्म विश्वविद्यालय के वेबसाईट 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 करायेगें।
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।
4. समस्त छात्र/छात्राओं को अपने परीक्षा आवेदन पत्र के साथ नामांकन पत्रक की स्लिप की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।
5. समस्त छात्र/छात्राओं को अपने परीक्षा आवेदन पत्र के साथ विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित परीक्षा शुल्क, परीक्षा आवेदन पत्र के शुल्क के साथ "कुलसचिव, छत्तीसगढ़ आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, रायपुर" के पदनाम से "स्टेट बैंक ऑफ इण्डिया" का बैंक ड्राफ्ट अनिवार्य रूप से संलग्न करने पर ही परीक्षा आवेदन मान्य होगा।

आदेशानुसार


कुलसचिव

क्रमशः-3

// 3 //

पृ.क्रमांक / 10806-10012 / आयुष / परीक्षा / 2016,

रायपुर, दिनांक- 22-10-16

प्रतिलिपि:-

1. संबंधित समस्त महाविद्यालय के प्राचार्यों।
2. संबंधित केन्द्राध्यक्ष।
3. कुलपति / कुलसचिव, कार्यालय छ0ग0 आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान वि0वि0, रायपुर।
4. विकास / गोपनीय / कम्प्यूटर शाखा (गोपनीय) / परीक्षा / लेखा विभाग, छ0ग0 आयुष एवं स्वास्थ्य विज्ञान वि0वि0, रायपुर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
5. कम्प्यूटर शाखा, विश्वविद्यालय की वेबसाईट में समय-सारिणी को अपलोड करने हेतु।
6. संपादक, स्थानीय समाचार पत्रों को उपरोक्त अधिसूचना समाचार के रूप में प्रकाशनार्थ प्रेषित।
7. समय-सारिणी की जानकारी हेतु विश्वविद्यालय के वेबसाईट www.cghealthuniv.com का अवलोकन करें।


कुलसचिव