



कार्यालय

आयुर्वेदिक तथा यूनानी तिब्बी चिकित्सा पद्धति बोर्ड उ०प्र०
धन्वन्तरि भवन, 7 लालबाग, लखनऊ।

संख्या ॥४०/ बोर्ड—आय०उप० प्रसूति वार्षिक परीक्षा / 23

लखनऊ दिनांक— 28-06-2023

कार्यालय —ज्ञाप

आयुर्वेदिक तथा यूनानी तिब्बी चिकित्सा पद्धति बोर्ड, उ०प्र० से मान्यता प्राप्त अनुचिकित्सकीय प्रशिक्षण केन्द्रों के सत्र 2019-20 की आयुर्वेदिक उपचारिकाओं की प्रसूति परीक्षा हेतु परीक्षा फार्म बोर्ड की वेबसाइट bimup.org पर उपलब्ध है। जिन प्रशिक्षण केन्द्रों में अध्ययन रत उक्त सत्र की आयुर्वेदिक उपचारिकाओं की प्रसूति पाठ्यक्रम की वार्षिक परीक्षा होनी है, वह परीक्षा फार्म डाउनलोड कर निम्नलिखित निर्देशों का अनुपालन करते हुए परीक्षा फार्म दिनांक 17 जुलाई, 2023 तक बोर्ड कार्यालय में प्रेषित करना सुनिश्चित करें—

- 01— प्रसूति परीक्षा हेतु परीक्षा शुल्क रु० 2750—०० देय है।
- 02— परीक्षा फार्म में अंकित निर्देशों का अवलोकन करते हुए परीक्षा फार्म छात्र द्वारा भराया जाये।
- 03— प्रसूति वार्षिक परीक्षा फार्म के साथ अन्तिम वर्ष परीक्षा उत्तीर्ण /अन्तिम वर्ष पूरक परीक्षा की अंकतालिका अवश्य संलग्न करें।
- 04— प्रधानाचार्य द्वारा प्रशिक्षण केन्द्र के प्रसूति वार्षिक परीक्षा के परीक्षार्थियों का परीक्षा शुल्क की कुल धनराशि का बैंक ड्राफ्ट जो कि रजिस्ट्रार आयुर्वेदिक तथा यूनानी तिब्बी चिकित्सा पद्धति बोर्ड उ०प्र० के पक्ष में देय हो, परीक्षा फार्म के साथ उक्त निर्धारित तिथि तक बोर्ड कार्यालय में जमा करना सुनिश्चित करें। पूर्ण परीक्षा फार्म (शुल्क सहित) बोर्ड कार्यालय में उक्त निर्धारित तिथि तक स्वीकार किये जायेंगे। उक्त तिथि के उपरान्त कोई भी परीक्षा फार्म स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

नोट— जिन आयुर्वेदिक उपचारिका की अन्तिम वर्ष पूरक परीक्षा के परीक्षा फार्म कार्यालय में जमा किये गये हैं, उन छात्र/छात्राओं से प्रसूति परीक्षा के फार्म भी भराया जाये।

(डा० अखिलेश कुमार वर्मा)
रजिस्ट्रार

संख्या ॥४०/ बोर्ड—आय०उप० प्रसूति वार्षिक परीक्षा / 23 लखनऊ दिनांक— 28-06-2023

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

- 01— बोर्ड से मान्यता प्राप्त समस्त सम्बन्धित प्रशिक्षण केन्द्रों के प्रधानाचार्यों को ई-मेल के माध्यम से।
- 02— एस०आर०नेट को बोर्ड की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।

(डा० अखिलेश कुमार वर्मा)
रजिस्ट्रार



आयुर्वेदिक तथा यूनानी तिब्बी चिकित्सा पद्धति बोर्ड उ0प्र0

धन्वन्तरि भवन, 7 लालबाग, लखनऊ

(आयुर्वेद उपचारिका (सत्र 2019-20) प्रसूति वार्षिक परीक्षा फार्म)

इनरोलमेण्ट नं0..... अन्तिम वर्ष वार्षिक परीक्षा का अनुक्रमांक—

1. परीक्षार्थी का नाम :— (हिन्दी में).....
(अंग्रेजी में).....
2. पिता / पति का नाम :— (हिन्दी में).....
(अंग्रेजी में).....
3. माता का नाम :— (हिन्दी में).....
(अंग्रेजी में).....
4. जन्मतिथि :— (अंको में).....
(शब्दों में).....
5. स्थाई पता :—
6. प्रशिक्षण पाठ्यक्रम का नाम :—
7. प्रवेश सत्र :—
8. प्रशिक्षण केन्द्र का नाम एवं पता :—
9. परीक्षा का विषय :— प्रसूति

(परीक्षार्थी के हस्ताक्षर)

संस्था के प्रधानाचार्य द्वारा
परीक्षार्थी की प्रमाणित
फोटो चर्चा करें।

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त परीक्षार्थी हमारी संस्था का नियमित छात्र/छात्रा रहा है। उक्त छात्र/छात्रा ने आयुर्वेदिक उपचारिका अन्तिम वर्ष की पूरक/वार्षिक परीक्षा माह नवम्बर 2022 में सम्पन्न की हुआ था। परीक्षा फार्म के साथ परीक्षार्थी की पूरक/वार्षिक परीक्षा माह नवम्बर 2022 की अंकतालिका की प्रति छात्र द्वारा स्वप्रमाणित एवं अधोहस्ताक्षरी द्वारा प्रमाणित संलग्न प्रेषित करते हुए छात्र/छात्रा को वार्षिक परीक्षा में सम्मिलित किये जाने की संतुष्टि की जाती है।

प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर
एवं मुहर