



कार्यालय
आयुर्वेदिक तथा यूनानी तिब्बी चिकित्सा पद्धति बोर्ड उ0प्र0
आयुर्वेद भवन, 32 सरोजनी नायडू मार्ग, लखनऊ ।

संख्या 1201/ बोर्ड-फार्मे0उप0 वार्षिक परीक्षा / 25 / 2026

लखनऊ दिनांक- 19 मार्च, 2026

कार्यालय ज्ञाप

आयुर्वेदिक तथा यूनानी तिब्बी चिकित्सा पद्धति बोर्ड, उ0प्र0 से मान्यता प्राप्त अनुचिकित्सकीय प्रशिक्षण केन्द्रों में प्रविष्ट छात्र/छात्राओं की पूरक/वार्षिक परीक्षा कराये जाने हेतु निम्नलिखित प्रारूपानुसार बोर्ड की ई-मेल पर दिनांक 20.03.2026 तक सूचना उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें -

| क्रम संख्या | संस्था का नाम एवं पूर्ण पता | प्रबन्धक का नाम / मोबाइल नं0 | प्रधानाचार्य का नाम / मोबाइल नं0 | संस्था की ई-मेल आई डी | संस्था के ट्रस्ट/ सोसाइटी का नाम | मोबाइल नम्बर | प्रबन्धन में कोई विवाद यदि हो तो (हों / नहीं) | शासन द्वारा शासक की नियुक्ति का वर्णन | पाठ्यक्रम का नाम | संस्था का Zeo Tag Photo | जिला मुख्यालय से संस्था की दूरी | तहसील से संस्था की दूरी | अध्यापको की संख्या नाम/पद मोबाइल पुरुष/ स्त्री | कार्यरत कर्मचारी नाम /पद मोबाइल पुरुष / स्त्री | टेक्निकल कर्मचारियों की संख्या नाम/पद मोबाइल पुरुष/ स्त्री | पूरक परीक्षा में सम्मिलित होने हेतु छात्रों की संख्या पुरुष/ स्त्री | वार्षिक परीक्षा में सम्मिलित होने हेतु छात्रों की संख्या पुरुष/ स्त्री | संस्था में कमरो की संख्या / पुस्तकालय एवं प्रयोगशाला का विवरण | |
|-------------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|--------------|---|---------------------------------------|------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------|--|--|--|---|--|---|--|
| 01 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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- एस0आर0नेट को बोर्ड की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु ।

(डा0 अखिलेश कुमार वर्मा)
रजिस्ट्रार