



कार्यालय

आयुर्वेदिक तथा यूनानी तिब्बी चिकित्सा पद्धति बोर्ड उ०प्र०
आयुर्वेद भवन, 32 सरोजिनी नायडू मार्ग, लखनऊ ।

संख्या / बोर्ड-फार्म०प्रथम वर्ष /उप०अन्तिम वर्ष/26

लखनऊ दिनांक- 27-10-2026

कार्यालय -ज्ञाप

बोर्ड से मान्यता प्राप्त अनुचिकित्सकीय प्रशिक्षण केन्द्रों के सत्र 2023-24 की आयुर्वेदिक/यूनानी उपचारिकाओं की अन्तिम वर्ष वार्षिक परीक्षा एवं सत्र 2025-26 के आयुर्वेदिक एवं यूनानी फार्मेसिस्टों एवं उपचारिकाओं की प्रथम वर्ष वार्षिक परीक्षा कराये जाने हेतु परीक्षा फार्म जो कि बोर्ड की वेबसाइट bimup.org पर उपलब्ध है, को डाउनलोड कर निम्नलिखित निर्देशों का अनुपालन करते हुए परीक्षा फार्म दिनांक 01 नवम्बर, 2026 से दिनांक 16 नवम्बर, 2026 तक बोर्ड कार्यालय में प्रेषित करना सुनिश्चित करें -

- 01- वार्षिक परीक्षा शुल्क प्रति परीक्षार्थी रू० 2750-00 देय है ।
- 02- परीक्षा फार्म में अंकित निर्देशों का अवलोकन करते हुए परीक्षा फार्म छात्र द्वारा भराया जाये ।
- 03- सत्र 2025-26 के आयुर्वेदिक एवं यूनानी फार्मेसिस्टों एवं उपचारिकाओं की प्रथम वर्ष वार्षिक परीक्षा फार्म के साथ हाईस्कूल एवं इण्टरमीडिएट परीक्षा के अंक पत्र/प्रमाण पत्र तथा आधार कार्ड की छायाप्रति जो प्रशिक्षण केन्द्र के प्रधानाचार्य द्वारा प्रमाणित की गयी हो, अवश्य संलग्न करें ।
- 04- सत्र 2025-26 के आयुर्वेदिक एवं यूनानी फार्मेसिस्टों एवं उपचारिकाओं की प्रथम वर्ष वार्षिक परीक्षा फार्म पर छात्र का इनरोलमेण्ट नं० अवश्य अंकित करे । बिना इनरोलमेण्ट के परीक्षा फार्म स्वीकार नहीं किये जायेंगे ।
- 05- सत्र 2023-24 की आयुर्वेदिक/यूनानी उपचारिकाओं की अन्तिम वर्ष वार्षिक परीक्षा फार्म के साथ प्रथम वर्ष परीक्षा उत्तीर्ण होने का अंकपत्र की छायाप्रति जो प्रशिक्षण केन्द्र के प्रधानाचार्य द्वारा प्रमाणित की गयी हो, अवश्य संलग्न करें ।
- 06- प्रधानाचार्य द्वारा प्रशिक्षण केन्द्र के वार्षिक परीक्षा के परीक्षार्थियों के परीक्षा शुल्क की कुल धनराशि का बैंक ड्राफ्ट जो कि रजिस्ट्रार, आयुर्वेदिक तथा यूनानी तिब्बी चिकित्सा पद्धति बोर्ड उ०प्र० के पक्ष में देय हो, वार्षिक परीक्षा फार्म के साथ उक्त निर्धारित तिथि तक बोर्ड कार्यालय में जमा करना सुनिश्चित करे । 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 ।

(डा० अखिलेश कुमार वर्मा)
रजिस्ट्रार

संख्या ५५१/ बोर्ड-फार्म०प्रथम वर्ष /उप०अन्तिम वर्ष/26

लखनऊ दिनांक- 27 -10-2026

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