



उत्तर प्रदेश होमियोपैथिक मेडिसिन बोर्ड

होमियोपैथी भवन

2, नबीउल्लाह मार्ग, लखनऊ-226018

दूरभाष : 0522-2618850

फैक्स : 0522-2616638

पत्रांक 2595 / एच0एम0बी0 / 372/2014/TC

दिनांक 17-9-19

सेवा में,

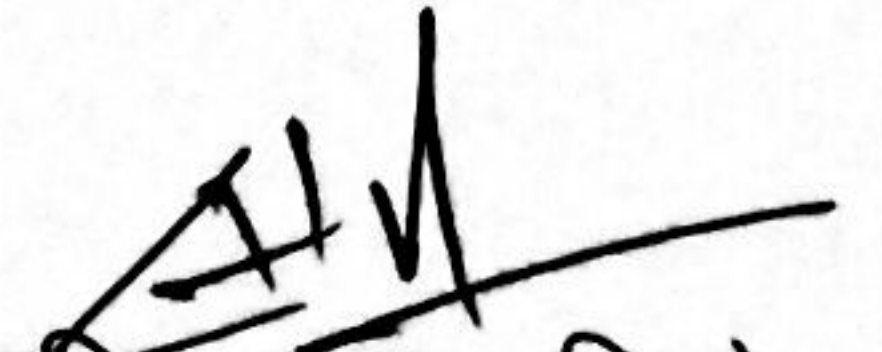
समस्त प्रबन्धक/प्राचार्य,
डी0एच0पी0 कालेज,
उ0प्र0।

विषय: डी0एच0पी0 सत्र 2017-19 द्वितीय वर्ष वार्षिक परीक्षा का परीक्षा फार्म भरने के सम्बन्ध में।

महोदय/महोदया,

उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में सूचित किया जाता है कि डी0एच0पी0 सत्र 2017-19 द्वितीय वर्ष के परीक्षा फार्म कालेज लॉगिन में दिये गये निर्देशानुसार निर्धारित अन्तिम तिथि 29.09.2019 तक भरकर, प्रिन्ट आउट निकालकर, परीक्षा फार्म पर यथास्थान छात्र के हस्ताक्षर कराकर, वांछित समस्त अभिलेखों को परीक्षा फार्म के साथ संलग्न कर बोर्ड कार्यालय में दिनांक 30.09.2019 तक अवश्य उपलब्ध करा दें, ताकि परीक्षा समयान्तर्गत करायी जा सके।

भवदीय,


डा0 (अनिल कुमार मिश्र)
रजिस्ट्रार।