



उत्तर प्रदेश होमियोपैथिक मेडिसिन बोर्ड

होमियोपैथी भवन

2, नबीउल्लाह मार्ग, लखनऊ

मो०न० 7607355882

पत्रांक...२११२.../एच०एम०बी०/३७२/२०१४/१८

दिनांक...१८-१२-२०२०

अनुस्मारक-१

सेवा में,

समस्त प्रबन्धक/प्राचार्य,
डी०एच०पी० कालेज, उत्तर प्रदेश।

विषय:-डी०एच०पी० सत्र २०१८-२० प्रथम वर्ष एवं सत्र २०१७-१९ द्वितीय वर्ष की अनुपूरक परीक्षा कराये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय/महोदया,

कार्यालय के पत्र संख्या-२१०६/एच०एम०बी०/३७२/२०१४/टीसी, दिनांक ०९.१२.२०२० के तदक्रम आपको पुनः सूचित किया जाता है कि जिन कालेजों में डी०एच०पी० सत्र २०१८-२० प्रथम वर्ष एवं सत्र २०१७-१९ द्वितीय वर्ष के छात्र-छात्राओं की अनुपूरक परीक्षा करायी जानी है। बोर्ड की वेबसाइट www.uphmb.in अनुपूरक परीक्षा (सप्लीमेन्टरी एक्साמיनेशन) का फार्म डाउनलोड करके, अनुपूरक परीक्षा फार्म निर्धारित शुल्क रु०-५०००/- "होमियोपैथिक मेडिसिन बोर्ड उत्तर प्रदेश, लखनऊ" के पक्ष में देय बैंक ड्राफ्ट सहित बोर्ड कार्यालय में दिनांक २१.१२.२०२० तक किसी भी दशा में जमा करा दें, यदि आपके द्वारा प्रस्ताव/अनुपूरक परीक्षा फार्म निर्धारित शुल्क सहित उक्त निर्धारित तिथि तक कार्यालय में प्राप्त नहीं होते हैं, तो इसके लिए आप स्वयं जिम्मेदार होंगे।

भवदीय,

(विनोद कुमार यादव),
रजिस्ट्रार।