



उत्तर प्रदेश होम्योपैथिक मेडिसिन बोर्ड

होम्योपैथी भवन

2, नबीउल्लाह मार्ग, लखनऊ-226018

मो0नं0 : 7607355882

ई-मेल-registrar@hmbup.in

पत्रांक-1663/एच0एम0बी0/2025

दिनांक 20/01/2025

सेवा में,

प्राचार्य/प्रबन्धक,
समस्त डी0एच0पी0 कालेज,
उत्तर प्रदेश।

शैक्षणिक सत्र 2024-26 (प्रथम वर्ष 2024-25)

विषय:- डी0एच0पी0 सत्र 2024-26 के प्रथम वर्ष 2024-25 में अध्ययनरत छात्रों की माह नवम्बर एवं दिसम्बर, 2024 एवं जनवरी, 2025 की बायोमेट्रिक अटेण्डेन्स उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में।

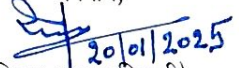
महोदय,

उपर्युक्त विषयक, अवगत कराना है कि बोर्ड कार्यालय के पत्रांक-781/एच0एम0बी0/2024, दिनांक 24.08.2024 द्वारा जारी शैक्षणिक कैलेंडर के अनुसार डी0एच0पी0 सत्र 2024-26 के प्रथम वर्ष 2024-25 के नव-प्रवेशित छात्रों का शिक्षण कार्य दिनांक 01.11.2024 से आरम्भ है। नियंत्रक, महोदय के निर्देश के क्रम में डी0एच0पी0 सत्र 2024-26 प्रथम वर्ष में पाठ्यक्रम संचालन हेतु एफिलियेटेड संस्थाओं से अध्ययनरत छात्रों का माह नवम्बर, दिसम्बर, 2024 एवं जनवरी, 2025 की बायोमेट्रिक उपस्थिति तथा अध्ययनरत छात्रों की जियोटैग फोटो प्राप्त किया जाना है।

इस सम्बन्ध में बोर्ड कार्यालय के पत्र संख्या-1602/एच0एम0बी0/2025, दिनांक 03.01.2025 के द्वारा उक्त सत्र की बायोमेट्रिक अटेण्डेन्स उपलब्ध कराये जाने हेतु निर्देशित किया गया था, परन्तु अद्यतन 14 डी0एच0पी0 कालेजों द्वारा ही उपरोक्त सूचना उपलब्ध करायी गयी है, जिसके कारण अन्य सम्बन्धित कालेजों के छात्रों का नामांकन जारी किये जाने विषयक अग्रिम कार्यवाही कराया जाना सम्भव नहीं हो पा रहा है।

अतः डी0एच0पी0 सत्र 2024-26 के प्रथम सत्र 2024-25 में पाठ्यक्रम संचालन हेतु एफिलियेटेड संस्थाओं के प्राचार्य/प्रबन्धक से अनुरोध है कि वह अपनी संस्थाओं में अध्ययनरत छात्रों की माह नवम्बर, दिसम्बर, 2024 एवं जनवरी, 2025 की बायोमेट्रिक उपस्थिति की ऑनलाइन जनरेटेड कापी तथा कक्षाओं में अध्ययनरत छात्रों की जियोटैग फोटो संलग्न कर निम्नलिखित विवरण के अनुसार ई-मेल आई0डी0 registrar@hmbup.in पर दिनांक 02.02.2025 तक अनिवार्य रूप से उपलब्ध कराया जाना सुनिश्चित करें:-

क्र0सं0	बोर्ड की वेबसाइट पर छात्र की पंजीकरण संख्या	कालेज का नाम, कोड एवं जनपद	छात्र का नाम	पिता/माता का नाम	माह नवम्बर, दिसम्बर, 2024 एवं जनवरी, 2025 में छात्र उपस्थित दिवसों की संख्या (संलग्नक-बायोमेट्रिक अटेण्डेन्स एवं जियोटैग फोटो)
1	2	3	4	5	6

भवदीय,

(विनय कुमार त्रिपाठी),
रजिस्ट्रार।

पत्रांक संख्या एवं दिनांक तद्दिनांकित।

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

- महानिदेशक, आयुष, उ0प्र0 लखनऊ।
- नियंत्रक, उ0प्र0 होम्योपैथिक मेडिसिन बोर्ड, लखनऊ को सादर सूचनार्थ प्रेषित।
- अनु सचिव, आयुष अनुभाग-2, उ0प्र0 शासन।

(विनय कुमार त्रिपाठी),
रजिस्ट्रार।