



उत्तर प्रदेश होमियोपैथिक मेडिसिन बोर्ड

होमियोपैथी भवन

2, नबीउल्लाह मार्ग, लखनऊ-226018

दूरभाष : 0522-2618850

फैक्स : 0522-2616638

पत्रांक 2453 / एच0एम0बी0 / 372/2014

दिनांक 30-8-19

सेवा में,

समस्त प्रबन्धक/प्राचार्य,

डी0एच0पी0 कालेज,

उ0प्र0।

विषय: डी0एच0पी0 सत्र 2017-18 प्रथम वर्ष एवं सत्र 2016-18 द्वितीय वर्ष की अनुपूरक परीक्षा कराये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय/महोदया,

उपर्युक्त विषय की ओर आपका ध्यान आकर्षित करते हुए सूचित करना है जिन कालेजों में डी0एच0पी0 सत्र 2017-18 प्रथम वर्ष एवं सत्र 2016-18 द्वितीय वर्ष के छात्र-छात्रों की अनुपूरक परीक्षा करायी जानी है, का प्रस्ताव/अनुपूरक परीक्षा फार्म निर्धारित शुल्क रू0-5000/- (होम्योपैथिक मेडिसिन बोर्ड, उत्तर प्रदेश, लखनऊ के पक्ष में देय बैंक ड्राफ्ट) सहित बोर्ड कार्यालय में अविलम्ब जमा करा दें, ताकि अनुपूरक परीक्षा निर्धारित तिथि 18.09.2019 से 25.09.2019 के मध्य करायी जा सके। यदि आपके द्वारा प्रस्ताव/अनुपूरक परीक्षा फार्म निर्धारित शुल्क सहित निर्धारित तिथि 18.09.2019 के पूर्व बोर्ड कार्यालय में प्राप्त नहीं होते हैं, तो इसके लिए आप स्वयं जिम्मेदार होंगे।

भवदीय,

(अनिल कुमार मिश्र)
रजिस्ट्रार।