



उत्तर प्रदेश होम्योपैथिक मेडिसिन बोर्ड

होम्योपैथी भवन

2, नबीउल्लाह मार्ग, लखनऊ-226018

मो0नं0 : 7607355882

ई-मेल-registrar@hmbup.in

पत्रांक-908/एच0एम0बी0/372/2024-19/TC

दिनांक 10/09/2024

द्वारा- बोर्ड वेबसाइट

सेवा में,

1. समस्त डी0एच0एम0ओ0/नोडल अधिकारी, सम्बन्धित जनपद, उ0प्र0।
2. समस्त केन्द्र व्यवस्थापक, सम्बन्धित परीक्षा केन्द्र, उ0प्र0।

विषय:- 2020-22 के प्रथम सत्र 2020-21 एवं सत्र 2023-25 के प्रथम सत्र 2023-24 की वार्षिक परीक्षा एवं पूरक परीक्षा (सप्लीमेंट्री परीक्षा) की प्रयोगिक परीक्षा कराये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक, अवगत कराना है कि शासन के पत्र संख्या-3333/96-2099/183/2023 दिनांक 16/08/2024 व महानिदेशक, आयुष के पत्र संख्या-70/डी0जी0ए0/कैम्प/2024-2025 दिनांक 30.08.2024 के द्वारा 2020-22 के प्रथम सत्र 2020-21 एवं सत्र 2023-25 के प्रथम सत्र 2023-24 की वार्षिक परीक्षा एवं पूरक परीक्षा (सप्लीमेंट्री परीक्षा) की प्रयोगिक परीक्षा कराये जाने हेतु सम्बन्धित जनपद के जिला होम्योपैथिक चिकित्साधिकारी को नोडल अधिकारी नामित किया गया है। बोर्ड द्वारा लिये गये निर्णय के क्रम में प्रायोगिक परीक्षा की तिथि संशोधित करते हुए निम्नवत दिनांक 12, 13 एवं 14 सितम्बर, 2024 निर्धारित की गयी है।

उपरोक्त तिथियों में प्रायोगिक परीक्षा से सम्बन्धित लैब उपकरण आदि की उपलब्धता के आधार पर बोर्ड द्वारा निर्धारित प्रायोगिक परीक्षा केन्द्रों पर भिन्न शिक्षकों/चिकित्साधिकारियों के पैनल द्वारा सतसमय उपस्थित होकर केन्द्र अध्यक्ष की देखरेख में निर्धारित समयावधि में प्रयोगात्मक परीक्षा सम्पन्न करायी जायेगी। इस हेतु परीक्षा आरम्भ होने से दो घंटे पूर्व प्रायोगिक परीक्षा के प्रश्नपत्रों को सम्बन्धित कालेज लॉगिन पोर्टल के कम्प्यूनिक्शन इनबाक्स में प्रेषित करा दिया जायेगा।

अतः आप से अनुरोध है कि महानिदेशक, महोदय द्वारा दिये गये निर्देश के क्रम में सम्बन्धित परीक्षा केन्द्र अध्यक्ष की अध्यक्षता में सी0सी0टी0वी0 की निगरानी में बोर्ड की वेबसाइट के कालेज लॉगिन पर कम्प्यूनिक्शन पोर्टल के इनबाक्स से प्रायोगिक परीक्षा के प्रश्नपत्रों को डाउनलोड कर प्रायोगिक परीक्षा सम्पन्न कराते हुए उसी कार्यदिवस में उत्तर-पुस्तिकाओं का मूल्यांकन कराकर उक्त का अंकन एवार्ड शीट पर कराते हुए सीलबन्द लिफाफा एवं प्रश्नपत्र-कम-उत्तरपुस्तिका विशेष वाहक के माध्यम से बोर्ड कार्यालय को प्राप्त कराने का कष्ट करें। परीक्षा की सुचिता, पारदर्शिता के दृष्टिगत सर्वोच्च प्राथमिकता अपेक्षित है।

भवदीय,


10/09/2024
(विनय कुमार त्रिपाठी)

परीक्षा नियंत्रक/रजिस्ट्रार

पत्रांक संख्या एवं दिनांक तददिनांक :-

प्रतिलिपि को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. निजी सचिव प्रमुख सचिव आयुष विभाग, उ0प्र0, लखनऊ।
2. महानिदेशक आयुष विभाग, उ0प्र0, लखनऊ।
3. नियंत्रक, उ0प्र0 होम्योपैथिक मेडिसिन बोर्ड, उ0प्र0 लखनऊ।
4. समस्त प्रोफेसर/रीडर/लेक्चरर/चिकित्साधिकारी, उ0प्र0।
5. गार्ड फाइल।


10/09/2024
(विनय कुमार त्रिपाठी)

परीक्षा नियंत्रक/रजिस्ट्रार