



उत्तर प्रदेश होम्योपैथिक मेडिसिन बोर्ड

होम्योपैथी भवन
2, नबीउल्लाह मार्ग, लखनऊ-226018

मो0नं0 : 7607355882
ई-मेल-registrar@hmbup.in

पत्रांक-.....1777.....एच0एम0बी0 / 2024

दिनांक 29/05/2024

सेवा में,

द्वारा- बोर्ड वेबसाइट

प्राचार्य/प्रबंधक

समस्त डी0एच0पी0 कालेज

विषय- सत्र 2018-2020 एवं 2019-21 द्वितीय वर्ष की सप्लीमेंट्री की परीक्षा कराये जाने के सम्बन्ध में।
महोदय,

उपर्युक्त विषयक अवगत कराना है कि सत्र-2018-20 तथा सत्र 2019-21 के द्वितीय वर्ष का परीक्षा परिणाम माह फरवरी 2023 एवं अगस्त 2023 में जारी किये गये थे। उक्त परीक्षा में कतिपय छात्र 01 या अधिक विषयों में अनुत्तीर्ण पाये गये है तथा उक्त छात्रों द्वारा सप्लीमेंट्री परीक्षा कराये जाने का अनुरोध किया गया है, जिस पर नियंत्रक महोदय के निर्देश के क्रम में छात्र हित के दृष्टिगत उक्त अवधि के छात्रों की सप्लीमेंट्री कराया जाना है इस हेतु सम्प्लीमेंट्री परीक्षा में प्रतिभाग करने हेतु इच्छुक छात्रों का विवरण निम्नलिखित प्रारूप पर बोर्ड कार्यालय को प्राप्त कराया जाना है:-

क्र0सं0	इनरोलमेंट संख्या	छात्र का नाम	पिता का नाम	कालेज का नाम	कालेज कोड	जनपद का नाम	सप्लीमेंट्री परीक्षा का विषय व प्रश्न पत्र	सत्र का नाम 2018-20/ 2019-21 द्वितीय वर्ष
1	2	3	4	5	6	7	8	9

अतः समस्त सम्बन्धित डी0एच0पी0 कार्यालय के प्राचार्य/प्रबंधक से अनुरोध है कि ऐसे छात्र जो सप्लीमेंट्री परीक्षा में प्रतिभाग करना चाहते है वह अपना आवेदन पत्र उपरोक्त प्रारूप पर दिनांक- 12.05.2024 तक बोर्ड कार्यालय की **E-mail-registrar@hmbup.in / Hard Copy** के माध्यम से उपलब्ध कराया जाना सुनिश्चित करें। जिससे कि उक्त परीक्षा का कार्यक्रम तिथि जारी करते हुये परीक्षा कराये जाने के सम्बन्ध में अग्रिम कार्यवाही की जा सके।

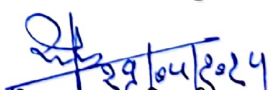
भवदीय,


(विनय कुमार त्रिपाठी)

रजिस्ट्रार

पत्रांक संख्या एवं दिनांक तदुद्दिनांकित।

प्रतिलिपि- नियंत्रक, उ0प्र0 होम्योपैथिक मेडिसिन बोर्ड को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।


(विनय कुमार त्रिपाठी)

रजिस्ट्रार