

डॉ. शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय, लखनऊ Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow Office :Mohaan Road, Lucknow - 226 017, Website : http://dsmru.up.nic.in

पत्रांक:COE- में 5 SDSMNRU/COE-40/Chal.Eval.-I Phase/MBBS/Suppl&Reg.-Exam-Aug/Sept.-2024/024-25 दिनांक 27.11.2024

द्वारा-ई-मेल/समयबद्ध अनुपालन

चुनौती मूल्यांकन-द्वितीय चरण के लिये ऑन-लाइन आवेदन हेतु सूचना,

[चुनौती मूल्यांकन (Challenged Evaluation)-प्रथम चरण के अन्तर्गत MBBS 3rd Proff. Part I & Part II—Suppl./Reg.Exam-Aug./Sept.,2024 के मूल्यांकित उत्तर—पुरितकाओं को आवेदक को दिनांक 27.11.2024 को दिखाये जाने के पश्चात् चुनौती—मूल्यांकन के द्वितीय चरण के लिये विश्वविद्यालय स्तर पर ऑनलाइन—आवेदन भरे जाने के संबंध में}

विश्वविद्यालय द्वारा आयोजित MBBS 3rd Proff. Part I & Part II –Suppl./ Reg.Exam-Aug./Sept.,2024 के मूल्यांकित संबंधित उत्तर—पुस्तिकाओं को चुनौती मूल्यांकन की प्रथम चरण की व्यवस्थान्तर्गत, संबंधित आवेदक / परीक्षार्थी को दिनांक 27.11.2024 को दिखाये जाने (चुनौती मूल्यांकन की प्रथम चरण की प्रक्रिया पूर्ण होने) के उपरान्त यदि मूल्यांकन से असन्तुष्ट हो तो, तदनुकम में चुनौती मूल्यांकन के द्वितीय चरण (पुर्नमूल्यांकन हेतु) की प्रक्रिया हेतु प्रथम चरण में प्रतिभागी इच्छुक आवेदक / परीक्षार्थी निर्धारित शुल्क रू० 2500 / —प्रति प्रश्न—पत्र जमा कराते हुए विश्वविद्यालय स्तर पर ऑन—लाइन आवेदन दिनांक 02.12.2024 तक भर सकते हैं।

उपरोक्तानुसार चुनौती मूल्यांकन के द्वितीय चरण हेतु प्रथम चरण में प्रतिमागी इन्छुक आवेदक / विद्यार्थियों को सूचित किया जाता है कि निर्धारित शुल्क रू० 2500 / —प्रति प्रश्न—पत्र बैंक ऑफ बड़ौदा, शाखा मोहान रोड, लखनऊ में Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow के नाम से संचालित खाता संख्या 36510100000003 (IFSC-BARBOMOHAAN) में मात्र RTGS/NEFT के माध्यम से जमा करते हुए विश्वविद्यालय स्तर पर ऑन—लाइन आवेदन प्रकिया दिनांक 02.12.2024 तक पूण करेंगे तथा ऑन—लाइन चुनौती मूल्यांकन द्वितीय चरण हेतु आवेदन के शुल्क के संगत अभिलेख सहित सूचीबद्ध—विवरण (ऑन—लाइन आवेदन की अन्तिम निर्धारित तिथि के पश्चात्) तत्काल अग्रेतर आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित करना सुनिश्चित करेंगे।

(डॉ0 अमित कुमार राय) परीक्षा नियंत्रक

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

1. माननीय कुलपति महोदय को सादर अवलोकनार्थ।

2. वित्त अधिकारी, विश्वविद्यालय।

3. डीन/प्राचार्य, टी०एस० मिश्रा मेडिकल कालेज एण्ड हॉस्पिटल, लखनऊ को इस आशय से कि अपने स्तर से उपरोक्तानुसार तत्काल सूचित करते हुए नियमानुसार आवश्यक कार्यवाही/अनुपालन सुनिश्चित करें तथा ऑनलाइन आवेदन की हार्ड-कॉपी अपने संस्थान में सुरक्षित रखें तथा उससे संबंधित सूचीबद्ध सम्पूर्ण विवरण मात्र शुल्क सम्बंधी अभिलेख को संलग्न करते हुए दिनांक 27.11.2024 तक अनिवार्य रूप से प्रेषित करने का कष्ट करेंगे।

4. प्रतिनिधि, सम्बद्ध एजेन्सी, परीक्षा नियंत्रक कार्यालय को उपरोक्तानुसार अनुपालन तथा दिनांक 02.12.2024 के पश्चात् उक्त

आवेदन का संकलित डाटा अनिवार्य रूप से उपलब्ध कराये जाने हेतु।

5. शाखा प्रवन्धक, बैंक ऑफ बड़ौदा, मोहान रोड, विश्वविद्यालय, परिसर, लखनऊ।

6. गार्ड फाइल।

(डॉ० अमित कुमार राय) परीक्षा नियंत्रक