



डॉ० राम मनोहर लोहिया अवध विश्वविद्यालय, फैजाबाद(उ०प्र०)
DR. RAM MANOHAR LOHIA AVADH UNIVERSITY, FAIZABAD (U.P.)
दिनांक: 25.01.2018
पत्रांक: लो०अ०वि० / परीक्षा / 263 / 2018

अधिसूचना

एतद् द्वारा सभी सम्बन्धित को सूचित किया जाता है कि कुलपति महोदय के आदेशानुसार दिनांक: 31.01.2018 से (प्रातः 11.00 बजे से 2:00 तक) प्रारम्भ होने वाली M.B.B.S. Ist, & IIrd Prof. (Part-I & Part-II) Main / Supp. Exam - 2018 परीक्षाओं को सुचारु रूप से सम्पन्न कराने हेतु निम्नलिखित परीक्षा केन्द्र निर्धारित किये जाते हैं। निर्धारित परीक्षा केन्द्रों पर सम्बन्धित संस्थान के प्राचार्य ही केन्द्राध्यक्ष होंगे।

क्र.सं.	परीक्षा केन्द्र	सम्बद्ध संस्थान का नाम
1.	एराज लखनऊ मेडिकल कालेज एण्ड हास्पिटल लखनऊ	1. प्रसाद इंस्टी० आफ मेडिकल साइंसेज, लखनऊ। 2. जी०सी०आर०जी० इंस्टी० आफ मेडिकल साइंसेज, बक्शी का तालाब, लखनऊ।
2.	सरदार पटेल पी०जी० इंस्टीट्यूट आफ डेन्टल एण्ड मेडिकल साइंसेज, लखनऊ।	1. कैरियर इंस्टी० आफ मेडिकल एण्ड डेन्टल साइंसेज एण्ड हास्पिटल, लखनऊ 2. एराज लखनऊ मेडिकल कालेज एण्ड हास्पिटल लखनऊ
3.	कैरियर इंस्टी० आफ मेडिकल एण्ड डेन्टल साइंसेज एण्ड हास्पिटल, लखनऊ	1. मेयो इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज, फैजाबाद रोड गदिया बाराबंकी। 2. हिन्द इंस्टी० आफ मेडिकल साइंसेज, सफेदाबाद बाराबंकी
4.	महामाया राजकीय एलोपैथिक मेडिकल कालेज, अम्बेडकरनगर	महामाया राजकीय एलोपैथिक मेडिकल कालेज, अम्बेडकरनगर

परीक्षा नियंत्रक
Dr. M. M. (U)

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

1. ब्यूरो प्रमुख/सम्पादक/ संवाददाता ----- को इस आशय से प्रेषित कि उपर्युक्त परीक्षा सम्बन्धित सूचना अपने सम्मानित समाचार पत्र के समस्त संस्करणों में जन हितार्थ निःशुल्क प्रकाशित कराने का कष्ट करें।
2. प्राचार्य/केन्द्राध्यक्ष, सम्बन्धित मेडिकल कालेज को इस आशय से प्रेषित कि उपर्युक्त निर्धारित परीक्षा केन्द्र की सूचना से सम्बन्धित परीक्षार्थियों को अवगत कराने एवं सम्बन्धित परीक्षा को निर्धारित परीक्षा कार्यक्रमानुसार सम्पन्न कराने का कष्ट करें।
3. अध्यक्ष, परीक्षा संचालन समिति।
4. सहायक कुलसचिव/प्रभारी (परीक्षा/गोपनीय)
5. निजी सचिव कुलपति, माननीय कुलपति महोदय के सूचनार्थ।
6. प्रोग्रामर, ई०डी०पी० इस आशय से प्रेषित कि उपर्युक्त अधिसूचना वेबसाईट पर अपलोड कराने की व्यवस्था सुनिश्चित करें।
7. वैयक्तिक सहायक, वित्त अधिकारी/कुलसचिव, वित्त अधिकारी/कुलसचिव महोदय के सूचनार्थ।
8. कार्यालय प्रति।

परीक्षा नियंत्रक
Dr. M. M. (U)