

# चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ



**पत्रांक :** कमेटी सैल / (प्रो0कोर्स) /

**दिनांक :** 06.01.2010

## प्रेस विज्ञप्ति

एतद्वारा सूचित किया जाता है कि स्व:वित्त पोषित योजनान्तर्गत संचालित B.B.A./B.C.A./LL.B. 5 Year Integrated/ B.J.M.C./M.J.M.C./M.I.B./M.B.E./M.Sc. Bio-Technology/M.Sc. Bio-Chemistry/M.Sc. Microbiology/M.Sc. Bio-Informatics/M.C.S./M.Sc. Computer Science/Integrated M.Tech. Bio-tech. (EC)/Integrated M.B.A. (CS/IT/Civil)/ B.Sc. Computer Sc./B.H.M. & C.T. पाठ्यक्रमों की सम सेमेस्टर की (मुख्य एवं बैक पेपर) एवं B.Sc. Bio-Technology/ B.Sc. Microbiology/B.Sc. (Hon's) Bio-informatics/B.F.A./B.Lib./B.P.E./B.P.Ed./M.P.E./M.P.Ed./B.A. B.Ed./B.El.Ed./ B.P.T./B.O.T./B.M.L.T./B.M.R.D.I.T./B.M.M./B.Sc. Nursing/M.P.T. पाठ्यक्रमों की प्रथम, द्वितीय एवं तृतीय वर्ष की (मुख्य एवं बैक पेपर) परीक्षा हेतु परीक्षा फार्म जमा कराने की तिथियाँ निम्नानुसार निर्धारित की जाती हैं:-

1. अभ्यर्थियों द्वारा संस्थान में परीक्षा फार्म जमा कराने की अन्तिम तिथि 15.02.2010
2. संस्थानों द्वारा विश्वविद्यालय के लेखा विभाग में तीन प्रतियों में नोमिनल रोल तथा न्यूमेरिकल रिटर्न सहित परीक्षा फार्म जमा कराने की अन्तिम तिथि 20.02.2010

कृपया यह सुनिश्चित कर लें कि अन्तिम तिथि के पश्चात किसी भी परीक्षार्थी का कोई भी फार्म स्वीकार नहीं किया जायेगा। परीक्षा फार्मों का विवरण वेबसाइट पर उपलब्ध प्रोफार्मा में भरकर कम्प्यूटर सी0डी0 में स्टोर कर भेजा जाये।

## कुलसचिव

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

1. निदेशक/प्राचार्य, समस्त संस्थान, सम्बद्ध चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ।
2. सचिव कुलपति को कुलपति जी के संज्ञानार्थ।
3. सहायक कुलसचिव (लेखा) को इस आशय के साथ प्रेषित कि वह बिना सी0डी0 के फार्म स्वीकार न करें।
4. प्रभारी, (सीक्रेसी), चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ।
5. प्रभारी, व्यावसायिक पाठ्यक्रम (रिजल्ट सैल), चौधरी चरण सिंह विश्वविद्यालय, मेरठ।
6. प्रभारी (सामान्य/भण्डार)
7. आशुलिपिक कुलसचिव
8. विश्वविद्यालय प्रेस प्रवक्ता।
9. प्रभारी, वेबसाइट

**कुलसचिव**

# CHAUDHARY CHARAN SINGH UNIVERSITY, MEERUT



**Ref. No. :** Committ Cell/

**Date :** 10-01-2010

To,

**All Director/ Principal,**  
Affiliated Dental Colleges,  
Ch. Charan Singh University,  
Meerut.

**Subject:-** Regarding attendance of B.D.S. students.

Sir/ Madam,

In pursuance of DCI instructions you are requested to confirm whether 240 days of attendance has been completed by the students whose forms have been submitted to the University for appearing in BDS I (supplementary), II, III & IV main and supplementary examinations.

Your reply must be sent through fax (0121-2760577) followed by speed post immediately.

**Registrar**

**Copy forwarded to the following for information and further action:-**

1. S.V.C to Vice-chancellor for kind information of the Vice-chancellor.
2. PA to Registrar
3. I/C University Website

**Registrar**

