पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार

UOP/Exam/2024/952 दिनांक–13.11.2024

सूचना

विश्वविद्यालय में अध्ययनरत छात्र/छात्राओं को सूचित किया जाता है कि सत्र 2024-25 के विषम सेमेस्टर की दिसम्बर-2024 में होने वाली परीक्षाओं के साथ फेल/ पुनर्परीक्षा के छात्र/छात्राओं की परीक्षा साथ में आयोजित होगी। ऐसे सभी छात्र/छात्राएं जो फेल या पुनर्परीक्षा की श्रेणी में आते हैं और परीक्षा में सम्मिलित होना चाहते हैं वे दिनांक 18.11.2024 (दिन-सोमवार) तक निर्धारित शुल्क जमाकर परीक्षा फार्म भरकर परीक्षा विभाग को उपलब्ध करा दें। इच्छुक परीक्षार्थी आवेदन पत्र परीक्षा विभाग से प्राप्त कर सकते हैं या विश्वविद्यालय की वेबसाइट **www.universityofpatanjali.com** से डाउनलोड कर निर्धारित शुल्क के साथ पूर्ण आवेदनं पत्र समय पर जमा कराएं।

पुनर्परीक्षा शुल्क **प्रति प्रश्न-पत्र** निम्नवत् है-

1. (लिखित) – 700/- रूपये
2. (प्रयोगात्मक) – 1000/- रूपये

अनुत्तीर्ण (रजिस्ट्रेशन शुल्क के साथ, **प्रति प्रश्न-पत्र** निम्नवत् है-

1. रजिस्ट्रेशन शुल्क – 5000/- रूपये
2. (लिखित) – 700/- रूपये
3. (प्रयोगात्मक) – 1000/- रूपये

Account Details For Fee Deposit

Bank Name	:	Punjab National Bank
Branch	:	PatanjaliYogpeeth, Bahadrabad, Haridwar
Account Name	:	University of Patanjali, Haridwar
Account Number	:	4871002100000089
IFSC Code	:	PUNB0487100

नोट: शुल्क जमा करने हेतु श्री अमित कुमार वर्मा, लेखा विभाग, पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार, मो0 नं0 8954890437, ई-मेल : amit.verma@divyayoga.com से सम्पर्क करें और शुल्क जमाकर, लेखा विभाग से मुख्य परीक्षा फार्म एवं पूरित परीक्षा फार्म पर हस्ताक्षर कराकर, परीक्षा विभाग में निर्धारित समय तक श्री सुरेन्द्र कुमार (मो0 नं0 8077367087, ई-मेल : surendra.kumar@uop.edu.in) , पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार के पास अवश्य जमा करा दें।

छात्र यह भी सुनिश्चित करें कि उन्होंने विश्वविद्यालय के सभी शुल्कों का भुगतान कर दिया है देय शुल्क यदि अभी भी बांकी है तो उसे अवश्य जमा करा दें अन्यथा उनको प्रवेश पत्र जारी नहीं होगा और वे परीक्षा देने से वंचित हो सकते हैं।

संलग्नक : पुनर्परीक्षा/अनुत्तीर्ण आवेदन पत्र प्रारूप।

Akph 13/11/2024

(प्रो0 ए0के0 सिंह)
परीक्षा नियन्त्रक

प्रतिलिपि सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषितः

1. निजी सचिव कुलपति, माननीय कुलपति महोदय के सूचनार्थ।
2. प्रति– कुलपति, पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार।
3. समन्वयक, आन्तरिक गुणवत्ता आश्वासन केन्द्र, प.वि.वि. हरिद्वार।
4. कुलसचिव, वित्ताधिकारी, प.वि.वि. हरिद्वार।
5. संकायाध्यक्ष– शिक्षण, प.वि.वि. हरिद्वार।
6. संकायाध्यक्ष– शोध, प.वि.वि. हरिद्वार।
7. डॉ. साध्वी देवप्रिया जी, कुलानुशासिका, संकायाध्यक्षा–मानविकी एवं प्राच्य विद्या अध्ययन, विभागाध्यक्षा– दर्शन विभाग, प.वि.वि. हरिद्वार।
8. संकायाध्यक्ष– योग विज्ञान संकाय, प.वि.वि. हरिद्वार।
9. संकायाध्यक्ष– प्राकृतिक चिकित्सा एवं योग विज्ञान संकाय, प.वि.वि. हरिद्वार।
10. स्वामी आर्षदेव, कुलानुशासक, प.वि.वि. हरिद्वार।
11. उपकुलसचिव, प.वि.वि. हरिद्वार।
12. समस्त विभागाध्यक्ष, प.वि.वि. हरिद्वार।
13. परीक्षा समिति, सदस्यगण के सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।
14. समस्त संकायाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष के सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।
15. उपरोक्तानुसार समस्त सम्बन्धित के सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।
16. कार्यालय प्रति।

पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार

अनुत्तीर्ण/पुनर्परीक्षा के छात्र/छात्राओं हेतु परीक्षा फार्म

(सत्र-2024-25, विषम सत्रार्द्ध परीक्षा- दिसम्बर-2024)

छात्र/छात्रा का नाम..पिता का नाम..

पाठ्यक्रम का नाम..विभाग....................................प्रवेश वर्ष....................................

नामांकन संख्या..रोल नं...

ई-मेल:..मोबाईल..

छात्र की वर्तमान स्थिति: उपर्युक्त पर (✓)करें। अनुत्तीर्ण() पुनर्परीक्षा-सैद्धांतिक() प्रायोगात्मक() आन्तरिक परीक्षा()

परीक्षा में सम्मलित होने वाले प्रश्न पत्रों का विवरण

	प्रश्न पत्र का नाम	प्रश्न पत्र कोड	सेमेस्टर		प्रश्न पत्र का नाम	प्रश्न पत्र कोड	सेमेस्टर
1				9			
2				10			
3				11			
4				12			
5				13			
6				14			
7				15			
8				16			

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त सूचनाएं सत्य है असत्य होने की दशा में विश्वविद्यालय द्वारा लिया गया निर्णय मुझे मान्य होगा।

छात्र के हस्ताक्षर

छात्रों द्वारा जमा की गयी धनराशि विवरण:

कुल जमा राशि (अंको में)..................... (शब्दों में).. ट्रांजेक्शन नम्बर........................ दिनांक.........................

दिनांक:

<u>लेखा विभाग</u>: छात्र/छात्रा से प्राप्त की गयी उपरोक्तानुसार शुल्क को सत्यापित कर परीक्षा विभाग में फार्म भेजा जाये।

नोट: यदि कोई

हस्ताक्षर लेखा विभाग

परीक्षा विभाग का अनुमोदन: स्वीकृति ( ) अस्वीकृति ( )

परीक्षा विभाग

....

*** शुल्क विश्वविद्यालय नियमानुसार ही जमा करें। परीक्षा फार्म पूर्णरूप से भरकर पी0डी0एफ कापी एवं जमा करायी गयी शुल्क की रसीद सहित E-mail: Controller@uop.edu.in पर भेज सकते हैं।**