



अटल बिहारी वाजपेयी चिकित्सा विश्वविद्यालय, उ०प्र०, लखनऊ Atal Bihari Vajpayee Medical University, U.P. Lucknow

पत्रांक : 1730/परीक्षा/अ०वि०वा०चि०वि०/2024

दिनांक : 26/03/24

Circular

बी०डी०एस० द्वितीय वर्ष सत्र 2021-22 बैच की पूरक परीक्षा हेतु निर्धारित परीक्षा शुल्क रू० 7500/-प्रति अभ्यर्थी अटल बिहारी वाजपेई चिकित्सा विश्वविद्यालय, उ०प्र०, लखनऊ के फीस खाता में जमा किया जाना है, खाते का विवरण निम्नवत् है:-

खाता संख्या (Account Number) :- 50100514527333

बैंक का नाम (Bank Name) :- HDFC Bank LTD

शाखा का नाम (Branch Name) :- Vikrant Khand, Gomti Nagar, Lucknow-
Pin code- 226010

आई०एफ०एस०सी० कोड (IFSC Code) :- HDFC0003802

उक्त खाते में परीक्षा फीस सम्बद्ध कॉलेजों के माध्यम से दिनांक 26.03.2024 से दिनांक 05.04.2024 तक जमा करते हुए आवेदन पत्र दिनांक 05.4.2024 तक विश्वविद्यालय को प्राप्त कराया जाना सुनिश्चित किया जाये, उसके उपरान्त आवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

परीक्षा नियंत्रक

प्रतिलिपि:-

1. वित्त अधिकारी, अटल बिहारी वाजपेयी चिकित्सा विश्वविद्यालय, उ०प्र०।
2. अधिष्ठाता दंत संकाय, अटल बिहारी वाजपेयी चिकित्सा विश्वविद्यालय, उ०प्र०।
3. निजी सचिव, माननीय कुलपति, अटल बिहारी वाजपेयी चिकित्सा विश्वविद्यालय, उ०प्र०।
4. कनिष्ठ सहायक, परीक्षा परीणाम सेल, अटल बिहारी वाजपेयी चिकित्सा विश्वविद्यालय, उ०प्र०।
5. सूचना पट्ट, अटल बिहारी वाजपेयी चिकित्सा विश्वविद्यालय, उ०प्र०।
6. विश्वविद्यालय की वेबसाईड पर उपलब्ध कराये जाने हेतु।

परीक्षा नियंत्रक