



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

पत्रांक : ५७५९/परीक्षा/अ०वि०वा०चि०वि०/२०२४

दिनांक : ०७/१०/२४

**Circular**

शैक्षणिक सत्र सत्र २०२०-२१ बैच स्नातक पैरामेडिकल द्वितीय वर्ष विभिन्न कोर्सेस पुनः पूरक परीक्षा हेतु परीक्षा शुल्क निर्धारित शुल्क रू० ५०००/- 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 शुल्क सम्बद्ध कॉलेजों के माध्यम से दिनांक १०.१०.२०२४ से दिनांक ३०.१०.२०२४ तक जमा करते आवेदन पत्र दिनांक ३०.१०.२०२४ 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 महोदय, अटल बिहारी वाजपेयी चिकित्सा विश्वविद्यालय, उ०प्र०।
4. वरिष्ठ सहायक, इनरोलमेन्ट 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