

पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार

दिनांक- 27-07-2022

सूचना

पतंजलि विश्वविद्यालय के शैक्षणिक सत्र 2021-22 में अध्ययनरत अन्तिम वर्ष के छात्र/छात्राओं के विभिन्न पाठ्यक्रमों की प्रयोगात्मक पुनर्परीक्षा (5 अगस्त 2022 एवं लिखित पुनर्परीक्षा 6 अगस्त-2022 से 11 अगस्त-2022 तक सम्पन्न होगी।

जो छात्र/छात्रा अन्तिम वर्ष के पूर्व के समेस्तरों में अनुत्तीर्ण है उन्हें पुनर्परीक्षा में सम्मिलित होने की अनुमति प्राप्त करनी होगी।

इस हेतु परीक्षार्थी अपना पुनर्परीक्षा आवेदन पत्र परीक्षा विभाग से अथवा वाट्सप से प्राप्त करें या विश्वविद्यालय की वेबसाइट www.universityofpatanjali.com से डाउनलोड कर 29 जुलाई 2022 तक (परीक्षा शुल्क के साथ पूरित आवेदन पत्र) अवश्य जमा कर दें।

पुनर्परीक्षा शुल्क प्रतिप्रश्न-पत्र निम्नवत् है-

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

Account Details For Fee Deposit

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

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, पूरित परीक्षा फार्म पर लेखा विभाग से हस्ताक्षर कराकर, परीक्षा विभाग में दिनांक 29 जुलाई-2022 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 देय कर दिया है यदि देय शुल्क अभी बांकी है तो अवश्य जमा करा दें अन्यथा उनको प्रवेश पत्र जारी नहीं होगा।

संलग्नक : पुनर्परीक्षा आवेदन पत्र प्रारूप।

(वी.सी. पाण्डेय, IAS (Retd.))

परीक्षा नियन्त्रक

गतिलिपि सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:

1. मा. प्रति-कुलपति, पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार।
2. कुलसचिव, पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार।
3. डॉ साध्वी देवप्रिया, कुलमुशासिका, संकायाध्यक्ष, मानविकी एवं प्राच्य विद्या अध्ययन, योग विज्ञान एवं विभागाध्यक्ष योग दर्शन, प.वि., हरिद्वार।
4. संकायाध्यक्ष, शिक्षण एवं शोध, पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार।
5. संहायक परीक्षा नियन्त्रक, पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार।
6. श्री अमित जी, लेखा विभाग, पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार, शुल्क सम्बन्धित कार्यवाही हेतु।
7. परीक्षा विभाग, पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार, परीक्षा सम्बन्धित समुचित व्यवस्था हेतु।
8. कार्यालय प्रति।

पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार

पुनर्परीक्षा फार्म

छात्र का नाम..... पाठ्यक्रम का नाम.....

नामांकन..... रोल नं..... प्रवेश वर्ष.....

जिन प्रश्न पत्रों में छात्र/छात्रा को पुनर्परीक्षा की अनुमति दी गयी है। उसका विवरण निम्न सारणी में दें।

छात्र के हस्ताक्षर

शुल्क विवरण प्रतिप्रेषन पत्र

पुनर्परीक्षा: आन्तरिक परीक्षा रूपये 500/-

सैद्धांतिक परीक्षा रूपये 700/-

प्रायोगिक परीक्षा रूपये 1000/-

कार्यालय प्रयोग

कृपया उपरोक्त निर्धारित शुल्क के आधार पर उल्लेखित परीक्षाओं के सम्बन्ध में शुल्क लेकर सत्यापित करें।

कुल जमा शुल्क

हस्ताक्षर लेखा विभाग

परीक्षा विभाग: यह सत्यापित किया जाता है कि छात्र उपरोक्त उल्लेखित विषयों में परीक्षा शुल्क जमाकर पुनर्परीक्षा में सम्मिलित होने का अवसर चाहता है। उसे यह पत्र दिखाने पर सम्बन्धित प्रश्न पत्रों की पुनर्परीक्षा में सम्मिलित करने का कष्ट करें।

परीक्षा विभाग

पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार

फार्म

पूर्व छात्र का नाम..... पाठ्यक्रम का नाम व अवधि.....

नामांकन..... रोल नं..... प्रवेश वर्ष.....

पूर्व छात्र/छात्राओं को जिन प्रश्न पत्रों में नियमानुसार पुनर्परीक्षा की अनुमति दी गयी है। उसका विवरण निम्न सारणी में दें।

पूर्व छात्र के हस्ताक्षर

शुल्क विवरण प्रतिप्रेषन पत्र

पुनर्परीक्षा:आन्तरिक परीक्षा रूपये 500/-

सैद्धांतिक परीक्षा रूपये 700/-

प्रायोगिक परीक्षा रूपये 1000/-

कार्यालय प्रयोग

कृपया उपरोक्त निर्धारित शुल्क के आधार पर उल्लेखित परीक्षाओं के सम्बन्ध में शुल्क लेकर सत्यापित करें।

कूल जमा शुल्क

हस्ताक्षर लेखा विभाग

परीक्षा विभाग: यह सत्यापित किया जाता है कि छात्र उपरोक्त उल्लेखित विषयों में परीक्षा शुल्क जमाकर पुनर्परीक्षा में सम्मिलित होने का अवसर चाहता है। उसे यह पत्र दिखाने पर सम्बन्धित प्रश्न पत्रों की पुनर्परीक्षा में सम्मिलित करने का कष्ट करें।

परीक्षा विभाग

पतंजलि विश्वविद्यालय, हरिद्वार

परीक्षा में अनुत्तीर्ण/न सम्मिलित हुए छात्रों हेतु

फार्म

संख्या.....

छात्र का नाम..... पाठ्यक्रम का नाम..... अवधि.....

नामांकन..... रोल नं. प्रवेश वर्ष.....

पाठ्यक्रम में सम्मिलित सेमेस्टरों के परीक्षाओं का परीक्षा परिणाम

सेमेस्टर	प्रथम	द्वितीय	तृतीय	चतुर्थ	पंचम	षष्ठ्यम्
प्रतिशत						

छात्र/छात्रा जिस सेमेस्टर के सभी प्रश्न पत्रों में सम्मिलित होना चाहता है उसका विवरण:

सत्र सेमेस्टर

परीक्षा में सम्मिलित न होने का कारण

(a) क्या परीक्षा देने के बाद फेल है..... (हॉ/नहीं)

(b) क्या उपस्थिति कम होने के कारण परीक्षा में सम्मलित नहीं होने दिया गया.....(हॉ/नहीं)

उपस्थिति प्रतिशत.....

(c) यदि स्वयं परीक्षा में सम्मलित नहीं हुआ

(i) मेडिकल:- क्या मेडिकल

(ii) व्यक्तिगत, कारणों से सम्प्रभुत नहीं हुए उसका विवरण.....

परीक्षा में सम्मलित होने वाले प्रश्न पत्रों का विवरण

पश्चिम बंगाल सरकारी प्राथमिक शिक्षण विभाग | अधिकारी: प्रभानन्द च. कुमार

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त सूचनाएं सत्य हैं और विश्वविद्यालय इस सम्बन्ध में जो भी निर्णय लेगा मुझे मान्य होगा।

दिनांकः

छात्र के हस्ताक्षर

छात्र को अनुमति प्रदान की जाती है/नहीं प्रदान की जाती है।

(डीन, प्रतिकुलपति/कुलपति)

लेखा विभाग: कृपया उपरोक्त निर्धारित शुल्क के आधार पर उल्लेखित परीक्षाओं के सम्बन्ध में शुल्क लेकर सत्यापित करें।

हस्ताक्षर लेखा विभाग

परीक्षा विभाग