# उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय

हर्रावाला, देहरादून–248001

*(राज्य सरकारकास्वायत्तशासीनिकाय, विश्वविद्यालय अनुदानअधिनियम, 1956 की धारा 2(एफ) के अन्तर्गतमान्यताप्राप्त; भारतीय विश्वविद्यालय संघ (ए.आई.यू.) की सदस्यता प्राप्त)*

दूरभाषः 0135–2685124, फैक्स : 0135–2685137, ईमेल info@uau.ac.in

पत्रांक संख्या– 88 दिनांक– 7-5-16

सेवा में,

परिसर निदेशक / प्राचार्य,

1. ऋषिकुल परिसर, हरिद्वार, उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय, देहरादून।
2. गुरूकुल परिसर, हरिद्वार, उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय, देहरादून।
3. पतंजलि भारतीय आयुर्विज्ञान एवं अनुसंधान संस्थान पतंजलि योगपीठ, हरिद्वार।
4. हिमालयीय आयुर्वेदिक मेडिकल कॉलेज एण्ड हॉस्पिटल, डोईवाला, जीवनवाला, देहरादून।
5. उत्तरांचल आयुर्वेदिक कालेज, राजपुर रोड, देहरादून।
6. क्वाड्रा इंस्टीट्ट ऑफ आयुर्वेद, रूडकी रोड, हरिद्वार।
7. परम हिमालय आयुर्वेदिक मेडिकल कॉलेज, डोईवाला, देहरादून।
8. चंदोला होमोयोपेथिक मेडिकल कॉलेज, रूद्रपुर, ऊधम सिंह नगर।

**विषय :– छात्र / छात्राओं के प्रवेश आवेदन पत्र एवं छात्रावास से सम्बन्धित आवेदन पत्र प्रेषण विषयक।**

महोदय,

उपरोक्त विषयक अवगत कराना है कि उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय से सम्बद्ध परिसर / निजी महाविद्यालयों में अध्ययनरत छात्र / छात्राओं द्वारा प्रतिवर्ष अगली कक्षाओं में प्रवेश किये जाने हेतु विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित प्रवेश आवेदन पत्र का प्रारूप एवं छात्रावास से सम्बन्धित आवेदन पत्र पूर्ण रूप से भरकर विश्वविद्यालय को प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा। तत्पश्चात ही अगली कक्षा में प्रवेश वैध माना जायेगा। जिसके अन्तर्गत प्रवेशित छात्र / छात्राएं प्रवेश आवेदन पत्र का प्रारूप एवं छात्रावास से सम्बन्धित आवेदन पत्र दो प्रतियों में पूर्ण रूप से भरकर एक प्रति परिसर / संस्थान तथा एक प्रति विश्वविद्यालय में प्रस्तुत करेगें।

उपरोक्त के आलोक में विश्वविद्यालय से सम्बद्ध परिसर / निजी महाविद्यालयों के परिसर निदेशक / प्राचार्यों को निर्देशित किया जाता है कि वे उपरोक्तानुसार आवश्यक कार्यवाही करना सुनिश्चित करें।

संलग्न– **प्रवेश आवेदन पत्र एवं छात्रावास से सम्बन्धित आवेदन पत्र मूल रूप में।**

भवदीय,

(डॉ0 मृत्युंजय कुमार)
कुलसचिव

**प्रतिलिपि पृष्ठांकन संख्या–उ0आ0वि0 / / 2015–16 तद्दिनांकित।**

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

1. **निजी सचिव, मा0 कुलपति महोदय के संज्ञानार्थ हेतु।**
2. **लेखाधिकारी, उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय।**
3. **परीक्षा प्रभारी, उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय।**
4. **वेब मेनेजर, उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय।**
5. **गार्ड फाईल।**

**(डॉ0 मृत्युंजय कुमार)**
**कुलसचिव**