



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

पत्रांक : ४७२०/परीक्षा/अ०वि०वा०चि०वि०/२०२६

दिनांक : २६/०५/२६

**Circular**

Allied & Healthcare Bachelor Course 7<sup>th</sup> Semester Batch 2021-22  
(Supplementary Exam) हेतु निर्धारित परीक्षा शुल्क ३०००/- प्रति अभ्यर्थी अटल बिहारी वाजपेई  
चिकित्सा विश्वविद्यालय, उ०प्र०, लखनऊ के फीस खाता में जमा किया जाना है, खाते का विवरण निम्नवत् है:-

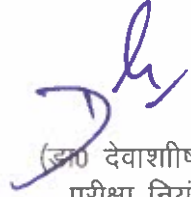
खाता संख्या (Account Number) :- 50100514527333

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 निर्धारित परीक्षा शुल्क सम्बद्ध कॉलेजो के माध्यम से दिनांक ०१.०६.२०२६ से  
दिनांक ३०.०६.२०२६ तक जमा करते हुए शुल्क रसीद पोर्टल पर दिनांक ३०.०६.२०२६ तक अपलोड करने का  
कष्ट करे उसके उपरान्त आवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

  
(डॉ० देवाशीष शुक्ला)  
परीक्षा नियंत्रक

प्रतिलिपि:-

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

परीक्षा नियंत्रक