

प्रेषक,

कुमार अरविन्द सिंह देव,
प्रमुख सचिव,
उ०प्र० शासन।

सेवा में,

1. निदेशक,
आयुर्वेद विभाग,
उ०प्र० लखनऊ।
3. निदेशक,
यूनानी विभाग,
उ०प्र० लखनऊ।

2. निदेशक,
होम्योपैथी विभाग,
उ०प्र० लखनऊ।

चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-3

लखनऊ: दिनांक 26 अगस्त, 2010

विषय:- चिकित्सा शिक्षा (आयुर्वेद, यूनानी एवं होम्योपैथी) के स्नातक एवं स्नातकोत्तर पाठ्यक्रमों में शुल्क का निर्धारण।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक शासनादेश संख्या-2042/71-3-2001-328/92, दिनांक 11 जुलाई, 2001 तथा शासनादेश संख्या-2788/71-3-2001-328/92, दिनांक 29 अगस्त, 2001 के क्रम में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि शासन द्वारा सम्यक विचारोपरान्त प्रदेश के राजकीय आयुर्वेदिक/यूनानी/होम्योपैथिक कालेजों में स्नातक/स्नातकोत्तर छात्रों से लिये जाने वाले विभिन्न शुल्कों को संलग्नक में दिये गये विवरण के अनुसार संशोधित करने का निर्णय लिया गया है। संशोधित शुल्क शैक्षणिक वर्ष 2010-11 तथा उसके पश्चात्पूर्व वर्षों में स्नातक/स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम में प्रवेशित होने वाले छात्रों से लिया जायेगा।

2- आरक्षित श्रेणी के छात्रों के ट्यूशन फीस (शिक्षण शुल्क) सामान्य वर्ग के छात्रों से ली जाने वाली ट्यूशन फीस (शिक्षण शुल्क) की आधी (50 प्रतिशत) होगी।

3- संलग्न सूची में इंगित "अन्य शुल्क" से तात्पर्य लाइब्रेरी, लेबोरेटरी, कलेज डे, मैगजीन, छात्र कल्याण, कंप्यूटर, गेम्स व स्पोर्ट्स, एनाटमी, फिजियोलोजी, फार्माकालोजी तथा क्लीनिकल सोसायटी, एजुकेशनल टूर एवं इत्यादि हेतु लिये जाने वाले शुल्क तथा "प्रवेश शुल्क" से तात्पर्य पंजीकरण, एनरोलमेंट, मेडिकल इन्सुरेंस, पैथोलोजी टेस्ट, एक्स रे, ब्लड ग्रुप, परिचय-पत्र, प्रशासनिक व्यय आदि मदों में लिये जाने वाले शुल्क से है।

4- थ्रीसिस प्रोफार्मा, थ्रीसिस तथा परीक्षा सम्बन्धी शुल्क उपरोक्त के अतिरिक्त देय होंगे, जो राजकीय आयुर्वेद/यूनानी/होम्योपैथी मेडिकल कालेज स्तर पर निर्धारित किया जायेगा।

5- शिक्षण/प्रशिक्षण शुल्क एवं काशनमनी दो छमाही किरतों में दी जा सकती है।

6- उक्त आदेश विल विभाग के अशासकीय संख्या-ई०-3-1170/वस-2010, दिनांक 17 अगस्त, 2010 में प्राप्त उनकी सहमति से निर्गत किये जा रहे हैं।

संलग्नक: यथोक्त।

भवदीय,

(कुमार अरविन्द सिंह देव)
प्रमुख सचिव

द्रापाप्रति प्रमाणित

प्रधानाचार्य/अधीक्षक

राजकीय आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय
वाराणसी

संख्या-

(1)/71-3-10-तददिनांक-

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. महालेखाकार, उ०प्र०, इलाहाबाद।
2. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र० लखनऊ।
3. प्रधानाचार्य, समस्त राजकीय आयुर्वेदिक/होम्योपैथी/यूनानी कालेज, उत्तर प्रदेश।
4. वित्त नियंत्रक, महानिदेशालय, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र० लखनऊ।
5. वित्त नियंत्रक, आयुर्वेद/यूनानी/होम्योपैथी निदेशालय, उ०प्र० लखनऊ।
6. वित्त अधिकारी/वित्त नियंत्रक, समस्त राजकीय आयुर्वेदिक/होम्योपैथी/यूनानी कालेज, उत्तर प्रदेश।
7. वित्त (व्यय) नियंत्रण, अनुभाग-3
8. नियोजन अनुभाग-4
9. सम्बंधित समीक्षा अधिकारी/गार्ड फाइल।

दाया प्रति प्रमाणित

03/06/23

प्रधानाचार्य/अधोक्षक
राजकीय आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय
वाराणसी

आज्ञा से,

(नवदीप रिन्वा)
विशेष सचिव

(क) स्नातक पाठ्यक्रम

1. शिक्षण शुल्क	रु0 10000/- प्रतिवर्ष
2. अन्य शुल्क	रु0 2000/- प्रतिवर्ष
3. विकास शुल्क	रु0 2000/- प्रतिवर्ष
4. प्रवेश शुल्क	रु0 1000/- केवल प्रवेश के समय
5. काशन मनी (रिफण्डेबुल)	रु0 4000/- केवल प्रवेश के समय
6. छात्रावास शुल्क	
सिंगल सीटेड	रु0 200/- प्रतिमाह
डबल सीटेड	रु0 150/- प्रतिमाह
ट्रिपुल सीटेड/अधिक	रु0 100/- प्रतिमाह
7. विद्युत उपभोग	रु0 200/- प्रतिमाह

(ख) स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम

1. शिक्षण शुल्क	रु0 12000/- प्रतिवर्ष
2. अन्य शुल्क	रु0 2000/- प्रतिवर्ष
3. विकास शुल्क	रु0 4000/- प्रतिवर्ष
4. प्रवेश शुल्क	रु0 2000/- केवल प्रवेश के समय
5. काशन मनी (रिफण्डेबुल)	रु0 4000/- केवल प्रवेश के समय
6. छात्रावास शुल्क	निःशुल्क
7. विद्युत उपभोग	रु0 500/- प्रतिमाह

दाता प्रति प्रमाणित
03/06/23

प्रधानाचार्य/अधीक्षक

राजीव आर्यवेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय
गुवाहाटी

(नवदीप रिन्वा)
विशेष सचिव।

4)