



उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय

UTTARAKHAND AYURVED UNIVERSITY

(उत्तराखण्ड सरकार का स्वायत्तशासी निकाय, विश्वविद्यालय अनुदान अधिनियम, 1956 की धारा 2(एफ) के अन्तर्गत मान्यता प्राप्त; भारतीय विश्वविद्यालय संघ (ए.आई.यू.) की सदस्यता प्राप्त)

(An Autonomous Body of Uttarakhand Government; Registered u/s-2(F) of UGC Act, 1956; Member of A/U)

रेलवे रोड हर्रावाला, देहरादून (उत्तराखण्ड)--248001 Railway Road, Harrawala, Dehradun(UK)248001

Phone : 0135-2685124,

Fax : 0135-2685137

पत्रांक : 300 /उ0आ0वि0/परीक्षा/2026-27

दिनांक : 29 मई, 2026

कार्यालय आदेश (समय-सारिणी)

विश्वविद्यालय से सम्बद्ध परिसरों/निजी आयुर्वेद सम्बद्ध संस्थानों की बी0ए0एम0एस0 प्रथम वर्ष, द्वितीय वर्ष एवं तृतीय वर्ष (नवीन पाठ्यक्रम) मुख्य परीक्षा तथा चतुर्थ वर्ष (पुराना पाठ्यक्रम) पूरक परीक्षा की समय-सारिणी निम्नवत् निर्धारित की जाती है :-

बी0ए0एम0एस0 प्रथम वर्ष बैच 2024-25 मुख्य परीक्षा (नवीन पाठ्यक्रम)

समय प्रातः 10:00 बजे से अपराह्नः 1:00 बजे तक

क्र0सं0	विषय	प्रश्न-पत्र	तिथि	दिवस
1	रचना शारीर	प्रथम प्रश्न-पत्र	20.07.2026	सोमवार
		द्वितीय प्रश्न-पत्र	22.07.2026	बुधवार
2	क्रिया शारीर	प्रथम प्रश्न-पत्र	24.07.2026	शुक्रवार
		द्वितीय प्रश्न-पत्र	27.07.2026	सोमवार
3	पदार्थ विज्ञान	प्रथम प्रश्न-पत्र	29.07.2026	बुधवार
		द्वितीय प्रश्न-पत्र	31.07.2026	शुक्रवार
4	संस्कृतम एवं आयुर्वेद का इतिहास	प्रथम प्रश्न-पत्र	03.08.2026	सोमवार
		द्वितीय प्रश्न-पत्र	05.08.2026	बुधवार
5	संहिता अध्ययन-1	प्रथम प्रश्न-पत्र	07.08.2026	शुक्रवार

बी0ए0एम0एस0 द्वितीय व्यवसायिक शैक्षणिक सत्र 2022-23 (मुख्य परीक्षा)

समय प्रातः 10:00 बजे से अपराह्नः 1:00 बजे तक

क्र0सं0	विषय	प्रश्न-पत्र	तिथि	दिवस
1	द्रव्यगुण विज्ञान	प्रथम प्रश्न-पत्र	20.07.2026	सोमवार
		द्वितीय प्रश्न-पत्र	22.07.2026	बुधवार
2	रसशास्त्र एवं भैषज्यकल्पना	प्रथम प्रश्न-पत्र	24.07.2026	शुक्रवार
		द्वितीय प्रश्न-पत्र	27.07.2026	सोमवार
3	स्वस्थवृत्त एवं योग	प्रथम प्रश्न-पत्र	29.07.2026	बुधवार
		द्वितीय प्रश्न-पत्र	31.07.2026	शुक्रवार
4	रोगनिदान एवं विकृति विज्ञान	प्रथम प्रश्न-पत्र	03.08.2026	सोमवार
		द्वितीय प्रश्न-पत्र	05.08.2026	बुधवार
5	अगदतंत्र एवं न्याय वैद्यक	प्रथम प्रश्न-पत्र	07.08.2026	शुक्रवार
6	संहिता अध्ययन-2	प्रथम प्रश्न-पत्र	14.08.2024	शुक्रवार

(Signature)

(Signature)

बी0ए0एम0एस0 तृतीय (अन्तिम) व्यवसायिक शैक्षणिक सत्र 2021-22 (मुख्य परीक्षा)

समय प्रातः 10:00 बजे से अपरान्हः 1:00 बजे तक

क्र०सं०	विषय	प्रश्न-पत्र	तिथि	दिवस
1	कायचिकित्सा	प्रथम प्रश्न-पत्र	21.07.2026	मंगलवार
		द्वितीय प्रश्न-पत्र	23.07.2026	बृहस्पतिवार
		तृतीय प्रश्न-पत्र	25.07.2026	शनिवार
2	पंचकर्म	प्रथम प्रश्न-पत्र	28.07.2026	मंगलवार
3	शल्य तंत्र	प्रथम प्रश्न-पत्र	30.07.2026	बृहस्पतिवार
		द्वितीय प्रश्न-पत्र	01.08.2026	शनिवार
4	शालाक्यतंत्र	प्रथम प्रश्न-पत्र	04.08.2026	मंगलवार
		द्वितीय प्रश्न-पत्र	06.08.2026	बृहस्पतिवार
5	प्रसूति तंत्र एवं स्त्री रोग	प्रथम प्रश्न-पत्र	08.08.2026	शनिवार
		द्वितीय प्रश्न-पत्र	10.08.2026	सोमवार
6	कौमारभृत्य	प्रथम प्रश्न-पत्र	17.08.2026	सोमवार
7	संहिता अध्ययन-3	प्रथम प्रश्न-पत्र	19.08.2026	बुधवार
8	अनुसंधान पद्धति और चिकित्सा-सांख्यिकी	प्रथम प्रश्न-पत्र	21.08.2026	शुक्रवार

चतुर्थ वर्ष समस्त बैच (पुराना पाठ्यक्रम) पूरक परीक्षा

समय प्रातः 10:00 बजे से अपरान्हः 1:00 बजे तक

क्र०सं०	विषय	प्रश्न-पत्र	तिथि	दिवस
1	कायचिकित्सा	प्रथम प्रश्न-पत्र	20.07.2026	सोमवार
2		द्वितीय प्रश्न-पत्र	22.07.2026	बुधवार
	शल्यतंत्र	प्रथम प्रश्न-पत्र	24.07.2026	शुक्रवार
3		द्वितीय प्रश्न-पत्र	27.07.2026	सोमवार
	शलाक्यतंत्र	प्रथम प्रश्न-पत्र	29.07.2026	बुधवार
4		द्वितीय प्रश्न-पत्र	31.07.2026	शुक्रवार
	पंचकर्म	प्रथम प्रश्न-पत्र	03.08.2026	सोमवार
5	रिसर्च मैथोडोलॉजी एण्ड मेडिकल स्टैटिक्स	प्रथम प्रश्न-पत्र	05.08.2026	बुधवार

2- उक्त परीक्षाओं के परीक्षा फार्म एवं निर्धारित शुल्क विश्वविद्यालय को दिनांक 20.06.2026 तक अनिवार्य रूप से उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें। यदि निर्धारित तिथि तक किसी कारणवश संस्थान द्वारा परीक्षा फार्म विश्वविद्यालय को प्राप्त नहीं कराते हैं तो स्पष्ट कारण दर्शित करते हुये विलम्ब शुल्क ₹0 500/- के साथ दिनांक 27.06.2026 तक उपलब्ध करा सकते हैं। फिर भी यदि किसी कारणवश परीक्षा फार्म विश्वविद्यालय को प्राप्त नहीं होते हैं, तो विलम्ब शुल्क ₹0 2000/- के साथ दिनांक 04.07.2026 तक उपलब्ध करा सकते हैं। उक्त तिथि के उपरान्त किसी भी दशा में परीक्षा फार्म विश्वविद्यालय द्वारा प्राप्त नहीं किया जायेगा, जिसका सम्पूर्ण उत्तरदायित्व संबंधित परिसर/निजी आयुर्वेद संस्थान का होगा।

४

Handwritten signature

Handwritten signature

3- विश्वविद्यालय के परिसर निदेशकों एवं निजी सम्बद्ध आयुर्वेद संस्थानों के प्राचार्यों द्वारा यह सुनिश्चित कर लिया जाए कि विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित नवीन/अद्यतन प्रवेश पत्र (संलग्न प्रारूप-01) पूर्ण भरा हो तथा उसमें अभ्यर्थी के हस्ताक्षर एवं प्राचार्य के हस्ताक्षर मय मुहर अंकित हो। अपूर्ण भरे हुये फार्म पर विश्वविद्यालय द्वारा विचार नहीं किया जायेगा।

4- उपरोक्त परीक्षा में उन्हीं छात्र-छात्रों के परीक्षा फार्म परिसर निदेशक/प्राचार्य अपने स्तर से हस्ताक्षर कर विश्वविद्यालय को प्रेषित करेंगे, जिनका नामांकन विश्वविद्यालय द्वारा जारी किया गया है। यदि किसी छात्र-छात्रा का नामांकन विश्वविद्यालय द्वारा नहीं किया गया है और वह छात्र-छात्रा परीक्षा फार्म विश्वविद्यालय को परिसर निदेशक/प्राचार्य के माध्यम से प्रेषित करते हैं तो उसका परीक्षा फार्म तत्काल प्रभाव से निरस्त कर दिया जायेगा और परीक्षा शुल्क जब्त कर दिया जायेगा, जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी परिसर निदेशक/संबंधित संस्थान के प्राचार्य एवं छात्र-छात्रा की स्वयं की होगी।

5- उपरोक्त परीक्षाओं में उन्हीं छात्र-छात्रों के परीक्षा फार्म पर परिसर निदेशक/प्राचार्य अपने स्तर से हस्ताक्षर करें, जो छात्र-छात्रा सी0सी0आई0एम0/एन0सी0आई0एस0एम0 के मानकों के अनुसार परीक्षा में बैठने हेतु पात्रता रखते हैं। सी0सी0आई0एम0/एन0सी0आई0एस0एम0 के मानकों से इतर प्रवेश पत्र फार्म विश्वविद्यालय को प्राप्त होते हैं, तो उन परीक्षा फार्म पर विचार नहीं किया जायेगा तथा परीक्षा शुल्क जब्त कर लिया जायेगा, जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी परिसर निदेशक/संबंधित संस्थान के प्राचार्य एवं छात्र-छात्रा की स्वयं की होगी।

6- उक्त परीक्षाओं के परीक्षा केन्द्र की सूचना पृथक से विश्वविद्यालय द्वारा दी जायेगी।

7- विश्वविद्यालय के परिसर निदेशक एवं निजी सम्बद्ध आयुर्वेद संस्थानों के प्राचार्य द्वारा समस्त छात्र-छात्राओं से परीक्षा शुल्क प्राप्त कर उनका एक समेकित बैंक ड्राफ्ट तैयार कर निर्धारित प्रारूप (संलग्न-02) के अनुसार सूची तैयार कर अपने हस्ताक्षरों सहित विश्वविद्यालय को हार्ड/सॉफ्ट कापी में उपलब्ध कराना सुनिश्चित करेंगे।

8- विश्वविद्यालय द्वारा आयोजित की जाने वाली परीक्षा हेतु परिसर निदेशक/प्राचार्य अपने परिसरों/संस्थानों में अध्ययनरत् छात्र-छात्रों से परीक्षा शुल्क विश्वविद्यालय के खाता संख्या-52750100001545 (IFSC CODE : BARBOHARAW) पर जमा करवाना सुनिश्चित करवायेंगे।
संलग्नक :- यथोपरि।

(डॉ० शिवकुमार बरनवाल)
कुलसचिव।

प्रतिलिपि :- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. निजी सचिव, कुलपति को माननीय कुलपति महोदय के संज्ञानार्थ।
2. संकायध्यक्ष, उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय, देहरादून।
3. परिसर निदेशक, ऋषिकुल/गुरुकुल/मुख्य परिसर, हरिद्वार/देहरादून को इस आशय से प्रेषित कि उपरोक्त समय-सारिणी एवं सूचना अपने स्तर से छात्र-छात्रों को अवगत कराये एवं अपने संस्थान के सूचना पट पर चस्पा करें।
4. समस्त निजी आयुर्वेद संस्थान, उत्तराखण्ड को इस आशय से प्रेषित कि उपरोक्त समय-सारिणी एवं सूचना अपने स्तर से छात्र-छात्रों को अवगत कराये एवं अपने संस्थान के सूचना पट पर चस्पा करें।
5. गार्ड फाईल।

(डॉ० शिवकुमार बरनवाल)
कुलसचिव।



(प्राप्त सं० - 1A)

UTTARAKHAND AYURVED UNIVERSITY**EXAMINATION FORM
(SESSIONAL/BACK/MAIN EXAM)****ADMIT CARD
(University copy)**

NAME OF INSTITUTE.....

Batch.....

Course- BAMS / BHMS / BUMS /MD -MS /BNYS

Year - I _____ II _____ III _____ IV _____

Number of Chance:-

Roll Number.....

1. Name:

2. Father's Name:

3. Mother's Name:

DOB: Mobile No:

Fee Deposited (Check No./Online Detail/Date) :-

Subject in Which Student Appearing-

1----- 2----- 3-----

4----- 5----- 6-----

Sig of Student

DECLARATION BY CANDIDATE

I hereby declare that the information given above has been filled by me and are correct to the best of my knowledge and belief.

CERTIFICATE BY DIRECTOR/PRINCIPAL

This is to certify that the information filled in is correct as per the original records available in the college/Institute. The said candidate has _____ percent or more attendance and is eligible for the examination as per the rules of NCISM/NCH.

Signature of Campus Director/Principal

Date:-

Seal:-

**ADMIT CARD
(SESSIONAL/BACK/MAIN EXAM)**

Name of Institute

Batch-----Year-----

Name of Student-----

Roll Number-----

Date Of Birth-----

Subject in Which Student Appearing-

1----- 2----- 3-----

4----- 5----- 6-----

Sig of Student

Sig of Principal

Sig Controller of Examination

Sig Registrar (UAU)

22

22

22

Affix
Photograph duly
attested
by Principal/Director
of
the Institute from
which
he/she doing
courseAffix
Photograph duly
attested
by Principal/Director
of
the Institute from
which
he/she doing
course
Sig of Student

ADMIT CARD
(SESSIONAL/BACK/MAIN EXAM)
(College Copy)

Name of Institute -----
Batch-----Year-----
Name of Student-----
Roll Number-----
Date Of Birth-----
Subject in Which Student Appearing-
1----- 2----- 3-----
4----- 5----- 6-----

Affix
Photograph duly
attested
by Principal/Director
of
the Institute from
which
he/she doing
course
Sig of Student

Sig of Student Sig of Principal Sig Controller of Examination Sig Registrar (UAU)

ADMIT CARD
(SESSIONAL/BACK/MAIN EXAM)
(Exam Centre Copy)

Name of Institute -----
Batch-----Year-----
Name of Student-----
Roll Number-----
Date Of Birth-----
Subject in Which Student Appearing-
1----- 2----- 3-----
4----- 5----- 6-----

Affix
Photograph duly
attested
by Principal/Director
of
the Institute from
which
he/she doing
course
Sig of Student

Sig of Student Sig of Principal Sig Controller of Examination Sig Registrar (UAU)

ADMIT CARD
(SESSIONAL/BACK/MAIN EXAM)
(Student Copy)

Name of Institute -----
Batch-----Year-----
Name of Student-----
Roll Number-----
Date Of Birth-----
Subject in Which Student Appearing-
1----- 2----- 3-----
4----- 5----- 6-----

Affix
Photograph duly
attested
by Principal/Director
of
the Institute from
which
he/she doing
course
Sig of Student

Sig of Student Sig of Principal Sig Controller of Examination Sig Registrar (UAU)

3

Chak

Sen

प्रारूप--02

1.संस्थान का नाम :-

2. शैक्षणिक सत्र :-

3. मुख्य/पूरक परीक्षा :-

क्र०सं०	रोलनम्बर	छात्र-छात्रा का नाम	पिता का नाम	विषय	परीक्षा शुल्क	ड्राफ्ट/ऑनलाईन /दिनांक (विवरण सहित)	पूर्व परीक्षा में बैठने का विवरण	अभ्युक्ति
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Handwritten mark

Handwritten signature

Handwritten text: (S) 24.5.26 regisr.