

महात्मा ज्योतिबा फुले रूहेलखण्ड विश्वविद्यालय, बरेली

पत्रांक: रू.वि./परीक्षा/2019/

दिनांक : 17.05.2019

कार्यालय आदेश

दिनांक 25.05.2019 से प्रारम्भ होने वाली बी.यू.एम.एस. का परीक्षा केन्द्र महाविद्यालय के नाम के सम्मुख अंकित परीक्षा केन्द्र पर निर्धारित किया जाता है :-

क्र.	केन्द्र कोड	परीक्षा केन्द्र का नाम	क्र.	कालेज कोड	सम्बद्ध महाविद्यालय का नाम
1	936	एम.जी.एम. कालेज, सम्भल	1	965	हकीम रईस यूनानी मेडिकल कालेज एण्ड हॉस्पिटल, मकधूमपुर, सम्भल

परीक्षा नियंत्रक

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

1. समस्त प्राचार्य, सम्बन्धित महाविद्यालय/समस्त केन्द्राध्यक्ष, सम्बन्धित परीक्षा केन्द्र
2. प्रभारी, मुद्रण/अतिगोपनीय
3. प्रशासनिक अधिकारी (परीक्षा/गोपनीय)
4. निजी सचिव कुलपति/वै.सहा. कुलसचिव

परीक्षा नियंत्रक