उत्तर प्रदेश स्टेट मेडिकल फैकल्टी

5, सर्वपल्ली, माल एवेन्यू रोड, लखनऊ – 226001

हेल्पलाइन नम्बर : 8400955546, +91–9151024463

Website:www.upsmfac.org Email:upmedicalfaculty@upsmfac.org

पत्रांक संख्या–4839/24 दिनांक 10-06-24

अति महत्वपूर्ण / समयबद्ध

सेवा में,

प्रबंधक / प्रधानाचार्य / विभागाध्यक्ष,
समस्त नर्सिंग / पैरामेडिकल प्रशिक्षण केन्द्र,
उत्तर प्रदेश।

विषय–जी0एन0एम0, ए0एन0एम0 एवं समस्त पैरामेडिकल डिप्लोमा प्रशिक्षण (लैब टेक्नीशियन, एक्स–रे टेक्नीशियन, रेडियोथेरेपी टेक्नीशियन एवं फार्मेसी के सहित) पाठ्यक्रमों की पूरक / मुख्य परीक्षा जून–2024 हेतु अत्यन्त आवश्यक दिशा–निर्देश।

महोदय / महोदया,

इस कार्यालय के पत्र संख्या–4510/24, 4511/24 एवं 4513/24 दिनांक 04.06.2024 का सन्दर्भ ग्रहण करते हुए समस्त दिशा–निर्देशों का अनुपालन **जून–2024** में सम्पन्न होने वाली जी0एन0एम0, ए0एन0एम0 एवं समस्त पैरामेडिकल डिप्लोमा प्रशिक्षण (लैब टेक्नीशियन, एक्स–रे टेक्नीशियन, रेडियोथेरेपी टेक्नीशियन एवं फार्मेसी के सहित) पाठ्यक्रमों के अर्ह छात्र / छात्राओं की परीक्षा सम्पन्न कराने हेतु दिये गये दिशा–निर्देशों का अनुपालन सुनिश्चित करें। प्रयुक्त उत्तरपुस्तिकाओं को पैकिंग कर इस कार्यालय में भेजने हेतु दिशा–निर्देश निम्नलिखित हैं :–

1. उत्तरपुस्तिकाओं के प्रथम पृष्ठ **(ओ0एम0आर0 शीट)** पर मांगी गई समस्त **वांछित सूचनाऐं यथा अनुक्रमांक, विषय कोड, सेंटर कोड** इत्यादि को कक्ष निरीक्षक के संरक्षण में प्रवेश–पत्र के अनुसार सावधानीपूर्वक पृविष्टियाँ भरवाना सुनिश्चित करें। किसी भी त्रुटि की दशा में उत्तरपुस्तिकाओं का मूल्यांकन नहीं कराया जायेगा जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी स्वयं संस्थान की होगी।
2. परीक्षा में प्रयोग हेतु **'बी' उत्तरपुस्तिका** दिये जाने का कोई प्राविधान नहीं है।
3. प्रत्येक दिवस परीक्षा सम्पन्न होने के पश्चात् उत्तरपुस्तिकाओं को सी0सी0टी0वी0 कैमरे की निगरानी में ही सील किया जाये।
4. उत्तरपुस्तिकाओं के सील्ड करने हेतु पॉलिथीन जिसपर प्रारूप–'अ' चस्पा है जो इस कार्यालय द्वारा उपलब्ध कराया जा चुका है। प्रविष्टियाँ **परमानेन्ट मार्कर** से भरकर विषयवार उत्तरपुस्तिकाएं सील की जायेंगी।

................02

5. उक्त विषयवार भरे हुये सील्ड पैकेटों को एक साथ बंडल बनाकर **प्रारूप–'ब'** (कार्यालय की अधिकृत वेबसाइट पर उपलब्ध) चस्पा कर स्पष्ट रूप से प्रविष्टियाँ **परमानेन्ट मार्कर** से भरकर सील्ड बंडल को **स्पीड पोस्ट/पंजीकृत डाक/आर0एम0एस0 (इण्डिया पोस्ट)** के माध्यम से ही भेजना सुनिश्चित करें।

6. **प्रारूप–'अ'** एवं **'ब'** में दी गई प्रविष्टियाँ स्पष्ट रूप में **परमानेन्ट मार्कर** से ही भरी जायेंगी।

7. प्रत्येक दिन की परीक्षा सम्पन्न होने के 01 घण्टे के अन्दर उत्तरपुस्तिकाओं को इस कार्यालय को **स्पीड पोस्ट/पंजीकृत डाक/आर0एम0एस0 (इण्डिया पोस्ट)** के माध्यम से ही भेजना सुनिश्चित करें।

8. प्रत्येक प्रयुक्त उत्तरपुस्तिकाओं को विषयवार प्रत्येक पैकेट में परीक्षार्थियों की **उपस्थिति तालिका** की छायाप्रति व परीक्षा में **प्रयोग किया गया प्रश्न–पत्र** अवश्य भेजना सुनिश्चित करें। उपस्थिति तालिका उत्तरपुस्तिकाओं के सील्ड बंडल के साथ न होने की दशा में उनका मूल्यांकन कराना सम्भव नहीं हो सकेगा।

9. **प्रत्येक दिन की विषयवार उपस्थिति तालिका स्कैन करके परीक्षा से सम्बन्धित विवरण यथा परीक्षा की तिथि, कॉलेज कोड, विषय कोड, उपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या की तालिका बनाकर परीक्षा सम्पन्न होने के 01 घण्टे के भीतर कार्यालय की ई–मेल attendancesheet@upsmfac.org पर अवश्य प्रेषित करें।**

10. किसी अन्य माध्यम (कोरियर/व्यक्तिगत रूप) से भेजी गई उत्तरपुस्तिकाओं को इस कार्यालय में स्वीकार्य नहीं होगी एवं उनका मूल्यांकन नहीं कराया जायेगा।

उपर्युक्त पत्रों के अनुसार समस्त दिशा–निर्देशों का अनुपालन करना सुनिश्चित करें।

नोट– इस कार्यालय द्वारा परीक्षा सम्बन्धी सूचना समय–समय पर इस कार्यालय की अधिकृत वेबसाइट पर जारी की जायेंगी। कृपया वेबसाइट का नियमित रूप से अवलोकन करते रहें।

भवदीय,

सचिव,
उ0प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी।

परीक्षा केन्द्र का कोड
Exam Centre Code

अति गोपनीय/तत्काल

रजिस्टर्ड डाक/स्पीड पोस्ट

दिनांक ....

सेवा में,

सचिव,
उ0 प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी,
5, सर्वपल्ली, माल एवेन्यू रोड, लखनऊ
पिन – 226001

प्रारुप (ब)

(ब) सभी लिफाफे **(Packing bags)** को सुविधा अनुसार एक बंडल बनाकर यह प्रारुप बंडल के ऊपर चस्पा करें तथा उसके बाद दिये गये निर्देश के अनुसार रजिस्टर्ड डाक/स्पीड पोस्ट/आर.एम.एस. (इंडिया पोस्ट) डाक से प्रेषित करें।

	लिफाफ (Packing bag) (संख्या Sr. NO)	विषय कोड Subject Code	कुल उत्तर पुस्तिका की संख्या
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

	लिफाफ (Packing bag) (संख्या Sr. NO)	विषय कोड Subject Code	कुल उत्तर पुस्तिका की संख्या
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

प्रेषकः

परीक्षा केन्द्र का नाम________________________________

____

________________ ________________

________________ ________________

________________पिन कोड..............................जिला ________________

परीक्षा केन्द्र प्रभारी के
हस्ताक्षर एवं केन्द्र की सील मोहर

उ0प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी

5, सर्वपल्ली, माल एवेन्यू रोड, लखनऊ–226001,
www.upsmfac.org

जून–2024 परीक्षा हेतु

परीक्षा केन्द्र प्रभारी के हस्ताक्षर एवं केन्द्र की मुहर के सम्बन्ध में।

उत्तर पुस्तिका के मुख्य पृष्ठ पर SEAL (सील/मुहर बॉक्स के दायरे में करे।)
अथवा इनविजिलेटर हस्ताक्षर निर्धारित स्थान पर ही करे।
मुख्य पृष्ठ के किसी अन्य भाग पर कुछ लिखने से परीक्षा परिणाम प्रभावित हो सकता है।

परीक्षा के उपरान्त उत्तर पुस्तिका को लिफाफे में रखकर भेजने हेतु निर्देश

प्रारुप (अ) लिफाफे **(Packing bag)** हेतु उत्तर पुस्तिकाओं को विषय वार **(Subject Code wise)** लिफाफे **(Packing bag)** में पैक करना है

प्रारुप (ब) बंडल हेतु समस्त लिफाफे को एक बंडल के अंदर रखकर सील करना है एवं बंडल के ऊपर प्रारुप (ब) को चस्पा कर ,बंडल को सील कर दें एवं रजिस्टर्ड डाक/स्पीड पोस्ट/आर.एम.एस (इंडिया पोस्ट) के माध्यम से उसी दिन सचिव उत्तर प्रदेश स्टेट मेडिकल फैकल्टी 5, सर्वपल्ली, माल एवेन्यू रोड, लखनऊ–226001,कार्यालय में भेज देना है।

Packing Bag

प्रारुप (अ)

Page-2

उत्तर पुस्तिका/कॉपियों को विषय/विषय कोड के अनुसार अलग–अलग करके उत्तर प्रदेश स्टेट मेडिकल फैकल्टी के द्वारा उपलब्ध कराये गये लिफाफे **(Packing bags)** में रखा जायेगा ।

प्रारुप (ब)

Page-3

(ब) सभी लिफाफे को सुविधानुसार एक बंडल बनाकर यह प्रारुप बंडल के ऊपर चस्पा करें तथा उसके बाद दिये गये निर्देश के अनुसार रजिस्टर्ड डाक/स्पीड पोस्ट/आर.एम.एस. (इंडिया पोस्ट) डाक से प्रेषित करें।

Packing Bag

प्रारुप (अ) (Packing bag)	उत्तर पुस्तिका/कॉपियों को विषय कोड (Subject Code) के अनुसार अलग-अलग करके लिफाफे (Packing bags) में रखा जायेगा ।

लिफाफा (Packing bag) संख्या : Sr. No.

पाठ्यक्रम का नाम (Course)		प्रश्न पत्र का नाम -	
परीक्षा केन्द्र का नाम		परीक्षा की तिथि	
परीक्षा केन्द्र का कोड (Exam Center Code)		परीक्षा का समय	

विषय कोड Subject Code	Course/Academic Year	उपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	अनुपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	कुल परीक्षार्थियों की संख्या

☑ संलग्न दस्तावेज इस लिफाफे के अन्दर रखना सुनिश्चित करें।

प्रयुक्त उत्तर पुस्तिका	उपस्थिति तालिका (छाया प्रति) Attendance Sheet (Photo Copy)	परीक्षा में प्रयोग किया गया (प्रश्न पत्र)
☑	☑	☑

परीक्षा केन्द्र प्रभारी के हस्ताक्षर एवं केन्द्र की सील मोहर

Use Permanent Marker to fill the Performa

PRINT DATE 28-05-2024

PG-02

अति गोपनीय / तत्काल

रजिस्टर्ड डाक / स्पीड पोस्ट

दिनांक ....

परीक्षा केन्द्र का कोड
Exam Centre Code

प्रारुप (ब)

(ब) सभी लिफाफे **(Packing bags)** को सुविधा अनुसार एक बंडल बनाकर यह प्रारुप बंडल के ऊपर चस्पा करें तथा उसके बाद दिये गये निर्देश के अनुसार रजिस्टर्ड डाक / स्पीड पोस्ट / आर.एम.एस. (इंडिया पोस्ट) डाक से प्रेषित करें।

सेवा में,
सचिव,
उ0 प्र0 स्टेट मेडिकल फैकल्टी,
5, सर्वपल्ली, माल एवेन्यू रोड, लखनऊ
पिन – 226001

	लिफाफ (Packing bag) (संख्या: Sr. NO)	विषय कोड Subject Code	कुल उत्तर पुस्तिका की संख्या
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

	लिफाफ (Packing bag) (संख्या: Sr. NO)	विषय कोड Subject Code	कुल उत्तर पुस्तिका की संख्या
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

प्रेषक:

परीक्षा केन्द्र का नाम..

....

....

....

..............................पिन कोड..............................जिला ....

परीक्षा केन्द्र प्रभारी के
हस्ताक्षर एवं केन्द्र की सील मोहर

OMR Answer Sheet

भरने का प्रारूप

स्टेट मेडिकल फैकल्टी उत्तर प्रदेश — तव मंगलम् मम धेयः

उत्तर पुस्तिका भरने के लिए प्रारूप (Example for Filling OMR Sheet)

1. (i) बॉक्स में वर्णमाला एवं संख्या लिखने के लिए बॉल पेन का प्रयोग करें।
   Use Pen/Ball For Writing Alphabets & Numerals in ☐ Boxes.
   (ii) गोले को भरने के लिए एच0 बी0 पेंसिल का प्रयोग करें।
   Use HB Pencil For Darkening The Circles ◯.
2. गोल भरने का गलत तरीका — Circle Marked like this are wrong
   गोला भरने का सही तरीका — Correct method of marking of the Circles is

USE BLUE/BLACK BALL POINT PEN ONLY

PART-I

स्टेपलर अथवा पिन का प्रयोग ना करें।

(परीक्षार्थी द्वारा भरा जाए)

परीक्षा का वर्ष: प्रथम / द्वितीय / तृतीय

प्रथम

कोर्स का नाम : **A.N.M.**

परीक्षा की तिथि: **09/09/2022**

प्रश्न पत्र का विषय : **COMMUNITY HEALTH & NURSING**

विषय कोड Subject Code: **0 1 1 2 1**

(परीक्षार्थी द्वारा भरा जाए)

विषय कोड Subject Code: **0 1 1 2 1**

परीक्षा की तिथि: **09/09/2022**

परीक्षा का समय: **09.55** **12:55**

For Office Use Only

परीक्षक के प्रयोग के लिए

	प्राप्तांक
प्रश्न 1	05
प्रश्न 2	12
प्रश्न 3	15
प्रश्न 4	07
प्रश्न 5	22
प्रश्न 6	35
प्रश्न 7	29
प्रश्न 8	09
प्राप्तांक का योग	134
निर्धारित पूर्णांक	200

(परीक्षक द्वारा भरा जाए)

परीक्षक का नाम: **Dr. V.K. Srivastva**

परीक्षक के हस्ताक्षर

RE.T

(परीक्षक द्वारा भरा जाए)

कुल प्राप्तांक परीक्षक द्वारा भरा जाए: **1 3 4**

UFM ◯ ZERO ◯

CP ◯ ●

सुस्पष्ट नाम सहित: **Dr. V.K. Srivastva**

परीक्षक के हस्ताक्षर

प्राप्तांक (शब्दों में): **एक सौ चौतीस**

नोट : परीक्षार्थी/इनविजिलेटर/परीक्षा केन्द्र प्रभारी इस उत्तर पुस्तिका पर उचित स्थान के अतिरिक्त कुछ न लिखें, मूल्यांकन कार्य प्रभावित होने की स्थिति में आपके विरुद्ध कड़ी कार्यवाही की जा सकती है।

PART-II

(परीक्षार्थी द्वारा भरा जाए)

उत्तर प्रदेश स्टेट मेडिकल फैकल्टी

उत्तर पुस्तिका में बॉक्स ☐ को भरने के लिए काले पेन का इस्तेमाल करें और कैपिटल लेटर का प्रयोग करें। आवेदन पत्र में गोले ◯ को भरने के लिए HB पेंसिल का इस्तेमाल करें।

अनुक्रमांक / ROLL NO.: **9 1 2 3 4 5 6 7 8**

COURSE YEAR: **A.N.M.** **1ST**

G.N.M. — FIRST, SECOND, THIRD
A.N.M. — FIRST, FINAL
PARAMEDICAL — FIRST, FINAL

PART-III

उत्तर पुस्तिका क्रम सं. Answer Booklet Sr. No.

परीक्षार्थी का नाम (अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में): **SHIVAM AGRA HARI**

पिता का नाम (अंग्रेजी में): **HARI OM KU AGRAHARI**

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

कोर्स का नाम **A.N.M.**

प्रश्न पत्र का विषय **COMMUNITY HEALTH & NURSING**

परीक्षा केन्द्र का कोड Exam Centre Code: **0 1 1 1**

विषय कोड Subject Code: **0 1 1 2 1**

CP ◯ ●

For office use only

** UPSMF **

इनविजिलेटर के हस्ताक्षर

मुहर बॉक्स के दायरे में करें। Size 4.0 × 4.0 cm

परीक्षा केन्द्र की मोहर

परीक्षा की तिथि: **09/09/2022**

परीक्षा का समय: **09.55** **12:55**

परीक्षा केन्द्र प्रभारी के हस्ताक्षर एवं केन्द्र की मोहर

नोट : परीक्षार्थी/इनविजिलेटर/परीक्षा केन्द्र प्रभारी इस उत्तर पुस्तिका पर उचित स्थान के अतिरिक्त कुछ न लिखें, मूल्यांकन कार्य प्रभावित होने की स्थिति में आपके विरुद्ध कड़ी कार्यवाही की जा सकती है।

OMR Answer Sheet भरने का प्रारूप