



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक
MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, NASHIK

दिंडोरी रोड, म्हासुरुळ, नाशिक - ४२२००४ Dindori Road, Mhasrul, Nashik - 422004

Tel:(0253) 6659253

Website: www.muhs.ac.in Email: pgexamallied@muhs.ac.in

डॉ. संदीप सिताराम कडू

एम.बी.बी.एस., एम.डी. (न्यायवैद्यकशास्त्र),
 एम.बी.ए., पी.जी.डी.एच.एम., पी.जी.डी.एम.एल.एस., सी.एफ.एम.जे.

परीक्षा नियंत्रक

Dr. Sandeep Sitaram Kadu

M.B.B.S., M.D. (Forensic Medicine),
 M.B.A., P.G.D.H.H.M., P.G.D.M.L.S., C.F.M.J.

Controller of Examinations

जा.क्र.:मआविवि/एक्सपीजी-६/एफसीसी/०८/५१५६/२०२५

दि. ०६/१०/२०२५

परीपत्रक क्र. १५ /२०२५

प्रति,
 मा. अधिष्ठाता/प्राचार्य/संचालक/समन्वयक,
 विद्यापीठाच्या फेलोशिप/प्रमाणपत्र अभ्यासक्रमाशी संलग्नित सर्व
 महाविद्यालय/रुग्णालय/संस्था/परीसंस्था
 मआविवि, नाशिक.

विषय: फेलोशिप व प्रमाणपत्र अभ्यासक्रमाच्या हिवाळी २०२५ अंतिम परीक्षेबाबत...

संदर्भ: १) फेलोशिप अभ्यासक्रमाबाबतची मार्गदर्शक तत्वे व नियम विद्यापीठ अध्यादेश क्र.०१/२०२२.

२) फेलोशिप अभ्यासक्रमाच्या प्रवेशाबाबतची दि. १६.०७.२०२४ रोजीची अधिसूचना क्र. ४५/२०२४

महोदय/महोदया,

विद्यापीठाशी संलग्नित सर्व फेलोशिप व प्रमाणपत्र अभ्यासक्रम सुरु असलेल्या महाविद्यालय/संस्था/परीसंस्था/रुग्णालय यांना कळविण्यात येते की, फेलोशिप व प्रमाणपत्र अभ्यासक्रमाची हिवाळी सत्र २०२५ करीताची अंतिम परीक्षा घेणे प्रस्तावित आहे. करीता, शैक्षणिक वर्ष २०२४-२५ मधील हिवाळी २०२५ फेलोशिप व प्रमाणपत्र अभ्यासक्रमाच्या अंतिम परीक्षेस प्रवेशित विद्यार्थ्यांची प्रवेश पात्रता करून घेणे आवश्यक आहे.

फेलोशिप व प्रमाणपत्र अभ्यासक्रमाच्या शैक्षणिक कालावधीस अनुसरून हिवाळी २०२५ मध्ये घेण्यात येणाऱ्या सदर अभ्यासक्रमांच्या अंतिम परीक्षेकरीता, संदर्भ क्र. २ अन्वये प्रसिद्ध करण्यात आलेल्या अधिसूचना क्र. ४५/२०२४ अन्वये विद्यार्थ्यांची लॉग बुक क्रियापुस्तिका (Completion of Log Book Activity) व Research Project पूर्ण असणे तसेच विद्यापीठ परीक्षेसाठी पात्र होण्यासाठी विद्यापीठाच्या अभ्यासक्रमात परिभाषित आवश्यक क्रेडिट पाईंट पूर्ण करणे अनिवार्य आहे. तसेच, ज्या विद्यार्थ्यांना विद्यापीठाच्या पात्रता विभागाकडून पात्रता प्रदान करण्यात आलेली आहे व ज्या विद्यार्थ्यांचा संबंधित फेलोशिप / प्रमाणपत्र अभ्यासक्रमांचा शैक्षणिक कालावधी (अनुक्रमे १२ महिने / २४ महिने / ०६ महिने) ३१ जानेवारी, २०२६ पर्यंत पूर्ण होत असून त्यांची हजेरी उक्त परीक्षेच्या कालावधीपर्यंत किमान ८०% पूर्ण होत असेल, अशा सर्व विद्यार्थ्यांची सदर अभ्यासक्रमाची अंतिम परीक्षा अंदाजे माहे जानेवारी-फेब्रुवारी २०२६ मध्ये घेण्यात येईल.

संबंधित महाविद्यालयांनी परीक्षा अर्ज सादर करतेवेळी सदर परीक्षेस बसणाऱ्या पात्र विद्यार्थ्यांचे Research Project एकत्रितरीत्या पेनड्राइव्ह मध्ये विद्यापीठास जमा करणे अनिवार्य आहे. अन्यथा परीक्षा अर्ज स्विकारण्यात येणार नाही, याची कृपया नोंद घ्यावी.

त्याअनुषंगाने, पात्र विद्यार्थ्यांचे सदर अभ्यासक्रमांसाठी हिवाळी सत्र २०२५ अंतिम परीक्षेकरीता विहित परीक्षा शुल्कासह परीक्षा अर्ज विद्यापीठास सादर करावयाचे वेळापत्रक सोबत जोडण्यात आलेले आहे. सदर परीक्षेस पात्र विद्यार्थ्यांची अभ्यासक्रमनिहाय यादी तसेच, अभ्यासक्रमनिहाय शिक्षक यादी दि.१५.१०.२०२५ पावेतो इ-मेलद्वारे (pgexamallied@muhs.ac.in) पाठविण्यात यावी. तसेच, सदर यादीतील विद्यार्थ्यांचे मूळ परीक्षा अर्ज संबंधित

महाविद्यालय/संस्था/परीसंस्था/रुग्णालय यांनी आपल्या प्रतिनिधीद्वारे स्वहस्ते खालील तक्त्यात नमूद कालावधीत विद्यापीठास सादर करावेत. विलंबाने सादर करण्यात आलेले परीक्षा अर्ज स्विकारण्यात येणार नाही.

विद्याशाखा	फेलोशिप अभ्यासक्रम		प्रमाणपत्र अभ्यासक्रम		अतिरिक्त विलंब शुल्क
	विहित कालावधीत नियमित परीक्षा शुल्क	विहित कालावधीनंतर पुढील आठ दिवसांसाठी विलंब शुल्कासहित	विहित कालावधीत नियमित परीक्षा शुल्क	विहित कालावधीनंतर पुढील आठ दिवसांसाठी विलंब शुल्कासहित	
परीक्षा अर्ज विद्यापीठात स्वहस्ते सादर करावयाची तारीख	३०/१०/२०२५ ते ०७/११/२०२५	१०/११/२०२५ ते १७/११/२०२५	३०/१०/२०२५ ते ०७/११/२०२५	१०/११/२०२५ ते १७/११/२०२५	१८/११/२०२५ ते २५/११/२०२५
वैद्यकिय	रु. २८,२५०/-	रु. २८,८४०/-	रु. २८,२५०/-	रु. २८,८४०/-	विलंबशुल्कासह रु. १००/- प्रति दिन अतिरिक्त विलंब शुल्क दि. २५.११.२०२५ रोजीपावेतो विद्यापीठात परीक्षा अर्ज जमा होईपर्यंत With late fee Rs.100/- per day additional late fee upto the date of submission of application
दंत	रु. २१,१९०/-	रु. २१,७७०/-	रु. २१,१९०/-	रु. २१,७७०/-	
आयुर्वेद व युनानी	रु. २१,१९०/-	रु. २१,७७०/-	रु. २१,१९०/-	रु. २१,७७०/-	
होमिओपॅथी	रु. १४,१२०/-	रु. १४,७१०/-	रु. १४,१२०/-	रु. १४,७१०/-	
तत्सम	रु. १४,१२०/-	रु. १४,७१०/-	रु. १४,१२०/-	रु. १४,७१०/-	
सर्व विद्याशाखांचे सदर अभ्यासक्रमांचे पुनःपरीक्षार्थी	रु. ७,७६०/-	रु. ८,०३०/-	रु. ७,७६०/-	रु. ८,०३०/-	

● टिप: दि. २५/११/२०२५ या तारखेनंतर प्राप्त होणारे परीक्षा अर्ज कोणत्याही परिस्थितीत स्विकारण्यात येणार नाही.

फेलोशिप अभ्यासक्रमाची अंतिम परीक्षा घेणेबाबतचे मार्गदर्शक तत्वे व नियम विद्यापीठ अध्यादेश क्र. ०१/२०२२ व अधिसूचना क्र. ४५/२०२४ अन्वये विहित केले आहे. सर्व महाविद्यालय/परीसंस्था/संस्था/रुग्णालयांनी विद्यापीठाने विहित केलेल्या नियमानुसार परीक्षा घेवून संबंधित अभ्यासक्रमाच्या परीक्षेच्या गुणपत्रिकेचे सिलबंद लिफाफे परीक्षा संपल्यानंतर तीन दिवसांच्या आत आपल्या प्रतिनिधीद्वारे विद्यापीठास स्वहस्ते सादर करणे अनिवार्य असेल. सदर विद्यार्थ्यांची परीक्षा संबंधित महाविद्यालय/परीसंस्था/संस्था/रुग्णालयात घेण्यात येईल. सदर अभ्यासक्रमाच्या अंतिम परीक्षेबाबतची सर्व कार्यवाही विहित कालावधीत करणे संबंधित महाविद्यालय/रुग्णालय/संस्था/परीसंस्था यांना बंधनकारक राहील.

सदर अभ्यासक्रमाची अंतिम परीक्षा घेण्यासाठी अंतर्गत व बहिःस्थ परीक्षकांची नियुक्ती पत्रे विद्यापीठाकडून निर्गमित करण्यात येतील. नियुक्त करण्यात आलेल्या परीक्षकांनी येण्यास असमर्थता दर्शविल्यास "Appendix D" मध्ये पर्यायी पात्र परीक्षकांचे नाव विद्यापीठास मंजुरीस्तव पाठविण्यात यावे. पर्यायी अंतर्गत व बहिःस्थ परीक्षकांच्या नियुक्तीकरीता पाठविण्यात येणारी नावे विद्यापीठाने सादर केलेल्या पात्र परीक्षकांच्या यादीतूनच देण्यात यावी. काही अपरीहार्य कारणास्तव परीक्षक उपलब्ध होत नसल्यास पात्र परीक्षकांच्या यादीबाहेरील परीक्षक नियुक्त करावयाचे असल्यास विद्यापीठाच्या पूर्व परवानगीनेच नियुक्त करावे. कृपया फेलोशिप/प्रमाणपत्र अभ्यासक्रमाच्या अंतिम परीक्षेबाबतच्या वरील सर्व बाबींची नोंद घ्यावी.

मा. अधिष्ठाता/प्राचार्य/संचालक/फेलोशिप व प्रमाणपत्र अभ्यासक्रम समन्वयक यांनी सदर परीपत्रकास महाविद्यालय स्तरावर व्यापक प्रसिध्दी द्यावी, तसेच सर्व संबंधितांच्या निदर्शनास आणून देण्यात यावे.

सदर परीक्षा ही विद्यापीठाने विहित केलेल्या पद्धतीनुसारच आयोजित करण्यात यावी. त्यामध्ये महाविद्यालय/संस्था स्तरावर कोणताही बदल करण्यात येऊ नये.

(डॉ. सदीप सिताराम कडू)
परीक्षा नियंत्रक

- प्रत: १) मा. कुलगुरु कार्यालय, मआविवि, नाशिक.
२) मा. प्रतिकुलगुरु कार्यालय, मआविवि, नाशिक.
३) परीक्षा नियंत्रक कार्यालय, मआविवि, नाशिक.
४) विभागप्रमुख, पात्रता विभाग, मआविवि, नाशिक.
५) विभागप्रमुख, विद्यापीठ विभाग कक्ष, मआविवि, नाशिक.
६) विभागप्रमुख, नियोजन मंडळ, मआविवि, नाशिक.

IMPORTANT INSTRUCTIONS FOR CONDUCT OF EXAMINATION OF FELLOWSHIP/ CERTIFICATE COURSES

- 1) Internal Examiner shall be preferably from the same College/ Institute/ Hospital.
- 2) Internal Examiner shall act as a Convenor for the Conduct of Examination.
- 3) External Examiner shall be from other than the College/Hospital/Institute conducting the course but from the same subject.
- 4) Eligibility Criteria of Examiner: Minimum 05 years Clinical Standing in the concerned subject of Fellowship/ Certificate Course.
- 5) It is mandatory for each College / Institute/ Hospital to submit list of eligible examiners to the University prior to start of academic session of the enrolled students.
- 6) Panel of Examiners (Faculty-wise Speciality-wise) shall be finalized by the respective Dean, Faculty.
- 7) Appointment of Examiners shall be sent by email to the respective College / Institute/ Hospital by the University one month prior to conduct of examination.
- 8) It is responsibility of the College / Institute/ Hospital to conduct the examination as per Scheme of Examination approved by the University.
- 9) Cases shall be jointly allotted by the Examiners and shall be jointly evaluated by the Examiners. The design of Long / Short Case shall be decided by the Examiners as per the course content, having relevance to the subject of Fellowship/Certificate course to be assessed.
- 10) Research/ Project eg.: Case study or Projects such as Poster Presentation, Scientific enquiry, Innovation, etc (as applicable) shall be jointly examined by the examiners as per course content.
- 11) Skill Evaluation shall be on Course content of Fellowship and it shall be jointly evaluated by the Examiners.
- 12) It shall be mandatory for the student to complete the course requirements for the required credits as defined in the syllabus by the university from time to time, to become eligible for the certifying examination of the Fellowship/Certificate Course conducted by the University.
- 13) Every student shall maintain a log book and record his participation in the all relevant academic, clinical and research activities as required by the Course. The work diary shall be scrutinized and certified by the Head of the Department of the Institution. It shall be made available to the observers or examiners for verification and evaluation at the time of examination.
- 14) Examiners can conduct examination of maximum 10 students per batch per day.
- 15) Mark-list shall be jointly prepared in Duplicate duly signed and sealed by both Examiners. Sealed copies of the 2 mark lists shall be submitted to the Head of Institution.
- 16) Original sealed copy shall be submitted by the College through its representative to the University within 03 working days.
- 17) Duplicate sealed (Carbon copy) copy shall be retained by the Head of Institution for a period of One Year of declaration of result. In case of any discrepancies or loss of mark-list, the Vice-Chancellor/Controller of Examinations have an authority to open Duplicate sealed copy and it cannot be opened by the College.
- 18) Expenses for Conduct of Examination shall be borne by the respective College/Institute/ Hospital.

Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

Question Paper Skeleton for Final Examination for Fellowship/Certificate Course

01	Long Case	30 Marks
02	Short Case	20 Marks
03	Research Presentation/Project etc.	20 Marks
04	Skill Evaluation	30 Marks
	Total	Max. 100 Marks Min. 50 Marks

For Dental Faculty Only

01	Case History, Diagnosis & Treatment Planning	30 Marks
02	Clinical Skill i. Surgical Skill/Operative Skill ii. Restorative Skill/Prosthetic Skill	30 Marks 20 Marks
03	Research Presentation/Project	20 Marks
	Total	Max. 100 Marks Min. 50 Marks

01	Basic Eligibility	Students Eligibility letter issued by the MUHS.
		Log Book Completion
		It shall be mandatory for the student to complete the course requirements for the required credits as defined in the syllabus by the university from time to time, to become eligible for the certifying examination of the Fellowship/Certificate Course conducted by the University.
		80% Attendance
Guidelines for Internal/External Examiners		
2	No. of Examiners – 2	01. Internal Examiner: i) Internal Examiner shall be preferably from the same College/Institute/Hospital. ii) Internal Examiner shall act as a Convenor for the conduct of Examination. 02. External Examiner: i) External Examiner shall be from other than the College/Hospital/Institute conducting the course but from the same subject. ii) Examiners have Minimum 05 years Clinical Standing in the concerned subject of Fellowship/Certificate Course. iii) Internal/External both examiners from approved Panel of Examiners shall be finalized by the respective Dean.

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--

(Please ✓ Mark)

1. CANDIDATE'S NAME in Capital Letters (Strictly as per Class XII or GAZETTE Notification) :

(Surname)	(First Name)	(Middle Name)

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Contact No.:									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

--

MALE ☐ FEMALE ☐

Date		Month		Year					

--

Left Hand Thumb Impression

Candidate
Recent Photo

Photo attested by the
Dean/Principal/Director &
Co-ordinator

Candidate
Recent Photo
for Certificate

Photograph for
Certificate

--

Signature of the Candidate in running hand, within the box only

Sr. No.	Particulars	Documents attached Yes/No	For College Use only	For MUHS Use only
1.	Photograph duly attested by the Dean/Principal/Director & Co-ordinator	Yes	Verify	
2.	Attested Photocopy of Degree Certificate/Marks statement of latest examination (UG/PG)	Yes	Verify	
3	Photocopy of Eligibility letter issued by University	Yes	Verify	
4.	Log book Completion Certificate.	Yes	Verify	

NOTE : Incomplete Examination form and without documents will be rejected by the University.

I will be appearing for the following Subjects (for Course Name and Course Code)

Sr. No.	Course Duration	Course Code & Course Name	For Fresh Students Only		
			Attendance (%)	HOD Name	HOD Sign

Sr. No.	Particulars	Hours	Credit Point	HOD Name	HOD Sign
1	Theory				
2	Practical				
3	Experiential Learning				
4	Self Study				

DECLARATION BY THE CANDIDATE

1) I am aware that, I have to **fulfill criteria of attendance prescribed by the University** upto commencement of Examination, failing which I shall be held "NOT ELIGIBLE" and will not be allowed to appear for Examination.

2)

I am aware that I have to fulfill criteria, i.e. **mandatory for the student to complete the course requirements for the required credits (As per Ordinance No. 01/2022 Clause & Notification No. 45/2024 dated 16/07/2024)** as defined in the syllabus by the University from time to time, to become eligible for certifying examination of the Fellowship/Certificate Course conducted by the University.

3) I hereby declare that I have gone through the syllabus prescribed and relevant rules of Ordinance No. 01/2002 (amended) Heads of Passing which are applicable for the examination for which I am appearing and I accept the same without any challenge (wherever applicable) or as applicable from time to time.

4) I shall be responsible, if my application form is rejected for an errors, wrong or incomplete entries made by me in the examination form.

5) I am not defying the criteria of the admission order.

Place :

Date :

Signature of Candidate in running hand

CERTIFIED BY THE HEAD OF INSTITUTION

I certify that,

Shri/Smt/Kum. _____ is a bonafide student of this college/Hospital/Institute and he/she has satisfactorily attended the classes and

1) that his/her attendance is not less than as prescribed by the University. However, in case prescribed attendance is not fulfill upto commencement of examination, Hall ticket of the candidate will be marked as "NOT ELIGIBLE" against the respective course.

2) **(As per Ordinance No. 01/2022 & Notification No. 45/2024 dated 16/07/2024) to become eligible for the required credits as defined in the syllabus by the University to become eligible for certifying examination of the Fellowship/Certificate Course conducted by the University. The student has maintain the logbook in the prescribed format.**

Any candidate who is declared failed shall be permitted **maximum two additional attempts to pass** the University

3) Examination. **Thereafter, enrollment of such candidate shall be deemed to cancel and the Training Centre shall not permit such candidate to appear for University Examination.**

4) **that the information furnished by the said candidate is verified from his/her documents and that the candidate is eligible to appear for University Examination.**

Place :

Date :

Signature and Seal of the Dean/Principal/
Director/Co-ordinator

COURSEWISE / SUBJECTWISE TEACHER LIST**Name of the College/Institute/Hospital** -----**Office telephone no :** -----**Fax no:-** -----**Dean/Principal/Coordinator (O):** -----**(Resi) :-** -----**(Mob)** -----**Email ID** -----**Course: Fellowship / Certificate Course****Name of the Course** -----**Course related/Parent Subject:** -----

(The preform should be sent separately for each Course)

Sr. No.	Full Name of the Teacher (first Name Middle Name Last Name)	Post Held & Date of Joining	UG Qual. & Passing Year	PG Qual. & Passing year, along with subject Specialization	Total Teaching Experience (Year)			Central Council Recognition (Yes/No)	Date of Birth (Age)	Email Address	Contact Nos. (Resi./Mob)	Aadhaar Card No.	Sign of Teacher	Remarks (if Debarred, Specify) (Yes/No)
					UG	PG	Clinical Exp.							

(Signature Head of Dept.)**(Signature and Seal of Dean/Principal/Director/Coordinator)**

Note : 1) Please provide the information of those Teachers who taught Fellowship/Certificate Courses at your College/Hospital/Institute.

2) Examiner have minimum 05 years Clinical Standing/teaching experience in the concerned subject of Fellowship/Certificate Course.