



# हेमवती नन्दन बहुगुणा उत्तराखण्ड चिकित्सा शिक्षा विश्वविद्यालय

बार्योखाला, न्यू होप टाउन, सेलाकुई, देहरादून, पिन- 248001 उत्तराखण्ड, भारत

उत्तराखण्ड दूरभाष 0135-2273321, 2273322 फैक्स नं० 0135-2273323

वेबसाईट: [www.hnbumu.ac.in](http://www.hnbumu.ac.in) ई-मेल: [info.hnbumu@gmail.com](mailto:info.hnbumu@gmail.com)

पत्रांक: 1980 / एचएनबीयूएमयू / 22-23

दिनांक: 15 सितम्बर, 2022

सेवा में,

प्राचार्य/प्राचार्या,

समस्त सम्बद्ध राजकीय मेडिकल एवं डेन्टल/ नर्सिंग/ पैरामेडिकल कॉलेज  
हेमवती नन्दन बहुगुणा उत्तराखण्ड चिकित्सा शिक्षा विश्वविद्यालय,  
देहरादून।

विषय:- विश्वविद्यालय के पंचम दीक्षांत समारोह हेतु वार्षिक प्रगति के सोपान (progress Report) के संबंध में।

महोदय/महोदया,

उपरोक्त विषयक अवगत कराना है, कि विश्वविद्यालय के पंचम दीक्षांत समारोह माह नवम्बर/दिसम्बर, 2022 में प्रस्तावित है। उक्त समारोह में विश्वविद्यालय द्वारा विश्वविद्यालय संबंधी प्रगति रिपोर्ट पुस्तिका/स्मारिका प्रकाशित की जानी है। पुस्तिका में विश्वविद्यालय द्वारा सम्बद्ध/मान्यता प्राप्त संस्थानों की सूची भी सम्मिलित है, उक्त पुस्तिका हेतु अपने कॉलेज संबंधी जानकारियां/ प्रगति रिपोर्ट निर्धारित प्रारूप पर संलग्न कर अपने संस्थान/कॉलेज से संबंधित अधिकतम 04 फोटोग्राफ सहित दिनांक: 10.10.2022 तक हे0न0ब0उ0चिकित्सा शिक्षा विश्वविद्यालय को उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

संलग्नक:- उपरोक्तानुसार।

प्रतिलिपि:-

- वैयक्तिक अधिकारी, मा0 कुलपति को मा0 कुलपति जी के संज्ञानार्थ प्रेषित।

भवदीय,  
14/09/2022  
(प्रो०(डॉ०) महेन्द्र कुमार पन्त)  
कुलसचिव  
Prof. (Dr.) Mahendra Kumar Pant  
Registrar  
HNB Uttarakhand Medical  
Education University, Dehradun

14/09/2022  
(प्रो०(डॉ०) महेन्द्र कुमार पन्त)  
कुलसचिव  
Prof. (Dr.) Mahendra Kumar Pant  
Registrar  
HNB Uttarakhand Medical  
Education University, Dehradun


# ANNUAL REPORT – 20.....

(Following Information to be sought from all Colleges/Institutions)

1. Name of the College/Institution -
2. Address with email and contact No -
3. Name of Principal/Director -
4. Total Faculty Strength -
5. Courses run by College/Institutions -
6. Total Student Strength (Course wise) -
7. Total student due for award of degree (Course wise) -
8. Research Paper publication by faculty/ Students (Number of Papers publication with Details) -
9. Research work :-
  - (a) Intramural (No. and title, Investigator) -
  - (b) Extra mural (No. and title, Investigator) -
10. Visiting scientist/faculty (Name) -
11. Conference/workshop/symposium/ Training programme organized (No. & Title) -
12. Awards/Fellowship (Name & Title)
  - \* Faculty.
  - \* Student.
  - \* Institutions.
13. Book/Chapter publications (Name & Title) -
14. Activities undertaken as social responsibilities- -
15. Future plan for development -
16. Any specific information, which you would like to furnish.

Principal/Director

**Note** : You are requested to please submit the aforesaid information by 10/10 2022 in our email address [info.hnbumu@gmail.com](mailto:info.hnbumu@gmail.com) and also forward a soft copy for further compilation. The information should be between one to two A4 size pages only. Font size 12 in Arial. You are also requested to forward FOUR selected photographs of any event conducted by you, along with this information.

  
14/09/2022  
Prof. (Dr.) Mahendra Kumar Pant  
Registrar  
HNB Uttarakhand Medical  
Education University, Dehradun