



# राजस्थान स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय

सेक्टर-18, कुम्भा मार्ग, प्रताप नगर, जयपुर-302033

फोन नम्बर 0141-2795501 फैक्स नं. 2793280

ई-मेल: ce.ruhs.jpr@gmail.com

वेबसाइट: [www.ruhsraj.org](http://www.ruhsraj.org)

No. F.4 ( ) Exam/RUHS/2018/ 14538

Dated: 29 NOV 2018

Principal  
RUHS College of Dental Sciences, Jaipur

Registrar  
Rajasthan Dental Council, Jaipur

Registrar,  
Dental Council of India, New Delhi

**विषय : महाविद्यालय के नाम परिवर्तन के सम्बन्ध में।**

सन्दर्भ : वि.वि. का कार्यालय आदेश क्रमांक एफ-8(एकेडमी/राज.स्वा.वि.वि./2013-14/3214 दिनांक 21.05.2013 के सन्दर्भ में।

महोदय/महोदया,

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि राजस्थान स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय के संघटक राजकीय दन्त चिकित्सा महाविद्यालय का नाम विश्वविद्यालय की प्रबन्ध बोर्ड की बैठक दिनांक 10.04.2013 में लिए गए निर्णयानुसार परिवर्तित कर "RUHS College of Dental Sciences Jaipur" किए जाने का आदेश पारित किया गया था। जिसके क्रम में उक्त सन्दर्भित पत्र वि.वि.द्वारा पूर्व में जारी किया गया था। इस सम्बन्ध में विश्वविद्यालय की परीक्षा समिति की बैठक दिनांक 03.01.2018 की अनुशंषा, जिसका अनुमोदन प्रबन्ध मण्डल की बैठक दिनांक 01.10.2018 में किया गया है, की अनुपालना में उपरोक्त सन्दर्भित आदेश की तिथि के पश्चात विश्वविद्यालय द्वारा संघटक दन्त चिकित्सा महाविद्यालय के दन्त संकाय के छात्रों को जारी समस्त प्रमाण पत्रों यथा प्रोविजन सर्टिफिकेट, ट्रांसक्रिप्ट आदि में अंकित महाविद्यालय के नाम को Govt. Dental College, Jaipur के स्थान पर "RUHS College of Dental Sciences Jaipur" पढ़े जाने का निर्णय लिया गया है। उपरोक्तानुसार सूचनार्थ एवं अग्रिम कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

*Accessary*  
परीक्षा नियंत्रक

Dated: 29 NOV 2018

No. F.4 ( ) Exam/RUHS/2018/ 14539-44  
प्रतिलिपि :

1. निजी सचिव, माननीय कुलपति महोदय, राज.स्वा.वि.वि. जयपुर।
2. निजी सहायक प्रतिकुलपति महोदय, राज.स्वा.वि.वि. जयपुर।
3. निजी सहायक कुलसचिव, राज.स्वा.वि.वि. जयपुर।
4. वेबसाइट प्रभारी को प्रेषित कर लेख है कि उक्त को विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने का श्रम करावें।
5. उपकुलसचिव, गोपनीय, राज.स्वा.वि.वि. जयपुर।
6. रक्षित पत्रावली।

*ASD*  
सहायक कुलसचिव  
राज.स्वा.वि.वि. जयपुर