



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

दिंडोरी रोड, म्हसरुळ, नाशिक - ४२२००४

Dindori Road, Mhasrul, Nashik - 422004

Tel:(0253) 2539118/214/216/261/210/229/204/251/254/255/267

Website: [www.muhs.ac.in](http://www.muhs.ac.in) Email: [coe@muhs.ac.in](mailto:coe@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/एक्ससी/७४३४/२०२४

दिनांक : १२ सप्टेंबर, २०२४

**परिपत्रक क्र. : ७३ / २०२४**

प्रति,

मा. अधिष्ठाता / प्राचार्य,

विद्यापीठ संलग्नित सर्व महाविद्यालये,

विद्यापीठ संलग्नित पदवी / पदव्युत्तर / विद्यापीठ अभ्यासक्रम,

विद्यापीठ संलग्नित विद्यापीठ अभ्यासक्रमे / विद्यापीठ सर्व विभागीय केंद्र,

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक.

**विषय** : विद्यापीठ हिवाळी-२०२४ (द्वितीय सत्र) लेखी परीक्षांपासून  
महाविद्यालयांमार्फत सादर करण्यात येणाऱ्या परीक्षा अर्जांमध्ये (Examination  
Form) विद्यार्थीनिहाय Academic Bank of Credit (ABC) ID  
संकेतांक/क्रमांकाचा समावेश करून त्याप्रमाणे परीक्षा अर्ज विद्यापीठास सादर  
करणेबाबत...

- संदर्भ** :
- १) विद्यापीठामार्फत सत्रनिहाय प्रसिध्द करण्यात येणारे परीक्षा कार्यक्रमपत्रिका  
(Programme of Examinations [POE])
  - २) विद्यापीठ अनुदान आयोगाचे पत्र क्र. F.1/50/2021(ABC/NAD)  
Dt. 31/02/2023
  - ३) विद्यापीठ पत्र क्र. मआविवि/एक्स-आर/४३१३/२०२४ दि.२९/०५/२०२४
  - ४) विद्यापीठ पत्र क्र. मआविवि/एक्स-आर/६६३९/२०२४ दि.२१/०८/२०२४
  - ५) भारतीय दंत परिषद, नवी दिल्ली यांचे दिनांक ०५/०९/२०२४ रोजीचे पत्र.

महोदय / महोदया,

उपरोक्त विषय व संदर्भीय पत्र क्र. ०२ अन्वये, केंद्र शासनामार्फत विद्यापीठास वेळोवेळी प्राप्त

झालेल्या निर्देशानुसार, विद्यापीठ पत्र संदर्भ क्र.०३ व ०४ नुसार विद्यापीठ संलग्नित सर्व महाविद्यालये यांना यापूर्वीच

प्रत्येक विद्यार्थ्यांचे Digi-Locker Portal वर Academic Bank of Credit (ABC) ID तयार करण्याबाबत सूचित

करण्यात आलेले आहे. यासंदर्भात, महाविद्यालयांमार्फत ज्या विद्यार्थ्यांचे (ABC) ID तयार करण्यात आलेले आहेत, अशा

विद्यार्थ्यांचे (ABC) ID विद्यापीठ संगणक प्रणालीमध्ये समाविष्ट करण्याबाबतची लिंक विद्यापीठ संदर्भ क्र. ०४

परिपत्रकान्वये प्रसिध्द / निर्गमित करण्यात आलेली आहे. सोबत सदर परिपत्रकाची छायाप्रत माहितीस्तव पुनःश्च

जोडण्यात आलेली आहे. कृपया, अवलोकन व्हावे. त्यानुसार, सर्व महाविद्यालयांनी याबाबतची आवश्यक कार्यवाही

विनिर्दिष्टित कालावधीमध्ये पूर्ण करणे अनिवार्य आहे. त्याचप्रमाणे, सोबत सुधारित परीक्षा अर्जाचा नमूना जोडण्यात

आलेला असून, त्यानुसार पुढील आवश्यक कार्यवाही करणे बंधनकारक राहिल.

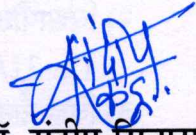
...२...

त्याअनुषंगाने, विषयांकित प्रकरणी सर्व संबंधितांना सूचित करण्यात येते की, विद्यापीठ हिवाळी-२०२४ सत्रनिहाय लेखी परीक्षांपासून महाविद्यालयांमार्फत सादर करण्यात येणाऱ्या परीक्षा अर्जांमध्ये (Examination Form) विद्यार्थीनिहाय तयार करण्यात आलेल्या Academic Bank of Credit (ABC) ID सांकेतांक/क्रमांकाचा समावेश करून, पात्र विद्यार्थ्यांचे परिपूर्ण परीक्षा अर्ज विद्यापीठाने विनिर्दिष्ट केलेल्या कालावधीमध्ये सादर करणे बंधनकारक राहिल. सादर परीक्षा अर्जासोबत संबंधित सर्व विद्यार्थ्यांची नावांची यादी व नावासमोर तयार करण्यात आलेला (ABC) ID क्रमांक नमूद करून, सादर यादीची मूळ प्रत व त्याची सॉफ्ट कॉपी (Soft Copy) परीक्षा अर्जासोबत सादर करणे आवश्यक राहिल.

तसेच, ज्या महाविद्यालयांमार्फत परीक्षार्थींचे (ABC) ID क्रमांकाचा परीक्षा अर्जांमध्ये (Examination Form) समावेश नसेल आणि त्यासंदर्भातील आवश्यक यादी जोडलेली नसेल, अशा संबंधित परीक्षार्थींचे परीक्षा अर्ज विद्यापीठामार्फत स्विकारण्यात येणार नाही, याची नोंद घ्यावी. त्यामुळे, भविष्यात विद्यार्थ्यांच्या होणाऱ्या शैक्षणिक नुकसानीस (Educational Loss) संबंधित महाविद्यालय सर्वस्वी जबाबदार राहिल.

करिता, उक्त बाबींची सर्व संबंधितांनी नोंद घेवून, त्याप्रमाणे आवश्यक कार्यवाही करावी, ही विनंती. कळावे,

आपला,

  
(डॉ. संदीप सिताराम कडू)  
परीक्षा नियंत्रक

सोबत - वरीलप्रमाणे.

प्रत सविनय सादर -

- १) मा. कुलगुरु, मआविवि, नाशिक.
- २) मा. प्रति-कुलगुरु, मआविवि, नाशिक.
- ३) मा. कुलसचिव, मआविवि, नाशिक.

प्रत पुढील आवश्यक कार्यवाहीस्तव -

- १) कक्षप्रमुख, निकाल-प्रक्रिया कक्ष, परीक्षा विभाग, मआविवि, नाशिक.
- २) कक्षप्रमुख, परीक्षा पूर्वकार्येकक्ष, परीक्षा विभाग, मआविवि, नाशिक.
- ३) कक्षप्रमुख, पदवी / पदव्युत्तर अभ्यासक्रम विद्याशाखा, परीक्षा विभाग, मआविवि, नाशिक.



**महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक**  
**MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, NASHIK**  
दिंडोरी रोड, म्हसळ, नाशिक-४२२००४  
Dindori Road, Mhasrul, Nashik-422004  
EPABX: 0253- 2539100/300, Fax: 0253 - 2531836, Ph.: 2539249/2539289  
Email: [coe@muhs.ac.in](mailto:coe@muhs.ac.in), [result@muhs.ac.in](mailto:result@muhs.ac.in) Website: [www.muhs.ac.in](http://www.muhs.ac.in)



**डॉ. संदीप सिताराम कडू**

एम.बी.बी.एस., एम.डी. (न्यायवैद्यकशास्त्र), डी.एम.आर.ई., 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), D.M.R.E., M.B.A.,  
P.G.D.H.H.M., P.G.D.M.L.S., C.F.M.J.

**Controller of Examinations**

जा.क्र.मआवि/एक्स-आर/६६३९/२०२४

दि. २१/०८/२०२४

तात्काळ

प्रति,  
मा.अधिष्ठाता / प्राचार्य,  
विद्यापीठाशी संलग्नित सर्व महाविद्यालये

**विषय :** विद्यार्थ्यांचे Academic Bank of Credit (ABC) ID संगणक प्रणालीमध्ये नमुद करणेबाबत.

**संदर्भ :** १. विद्यापीठ अनुदान आयोगाचे पत्र क्र. F.1-50/2021(ABC/NAD) dt.31/02/2023  
२. विद्यापीठ पत्र क्र. मआवि/एक्स-आर/४३१३/२०२४ दि. २९/०५/२०२४

महोदय/महोदया,

- (१) उपरोक्त विषयास अनुसरुन विद्यापीठाच्या सर्व संलग्नित महाविद्यालयांना या पत्राद्वारे सुचित करण्यात येते की, केंद्र शासनाच्या संदर्भ क्र. १ च्या पत्रानुसार प्रत्येक विद्यार्थ्यांचे Digi-Locker Portal वर Academic Bank of Credit (ABC) ID तयार करणेबाबत विद्यापीठाद्वारे दि. २९/०५/२०२४ रोजीच्या संदर्भिय पत्रान्वये कळविलेले होते.
- (२) ज्या विद्यार्थ्यांचे Digi-Locker Portal वर Academic Bank of Credit (ABC) ID तयार करण्यात आलेले आहेत अशा विद्यार्थ्यांचे (ABC) ID खाली दिलेल्या लिंकनुसार संगणक कार्यप्रणालीमध्ये परिशिष्ट "अ" प्रमाणे करणेबाबत तात्काळ कार्यवाही करण्याकरीता सर्व महाविद्यालयांना याद्वारे निर्देश देण्यात येत आहे.

परिशिष्ट "अ"

1.	Go to <a href="http://_muhs.edu.in">_muhs.edu.in</a>
2.	In Tab "Student Profile Management", click "Update Students Profile"
3.	Specify <u>Mobile Number</u> as registered for Hall tickets, etc. Work
4.	Select user type as " <u>College</u> " & enter captcha answer
5.	Click "Log In" button & enter OTP received on mobile number
6.	Then click "Verify OTP" received
7.	After successful login, go to Menu ⇨ Student Profile ⇨ Student ABC ID
8.	Select Course & click "Go" button
9.	Enter ABC ID & click "Save" button
10.	For next student update, click next number given near "Save" button row
11.	Follow above steps for all courses & Students

(३) ज्या विद्यार्थ्यांचे अद्यापावेतो ABC ID तयार केलेले नसतील त्या विद्यार्थ्यांचे ABC ID खालील दिलेल्या लिंकवर जावून तयार करणे व त्यानंतर परीच्छेद क्र.२ प्रमाणे पुढील कार्यवाही करावी.

1. Link for Guidelines to Generate Academic Bank of Credit (ABC) Account on DigiLocker Portal  
[http://exam.muhs.edu.in/EAS/ABC\\_ID/MUHS\\_ABC\\_Digilocker\\_presentation.pdf](http://exam.muhs.edu.in/EAS/ABC_ID/MUHS_ABC_Digilocker_presentation.pdf)
2. Step by Step Guidelines to generate ABC ID on DigiLocker  
[http://www.abc.gov.in/assets/resources/Step\\_by\\_Step\\_Guide\\_ABCID\\_Students.pdf](http://www.abc.gov.in/assets/resources/Step_by_Step_Guide_ABCID_Students.pdf)

(४) उपरोक्त प्रमाणे आपल्या महाविद्यालयांद्वारे विद्यार्थ्यांचे Academic Bank of Credit (ABC) ID बाबतची माहिती समाविष्ट करणेबाबतची कार्यवाही दि.१५ सप्टेंबर,२०२४ पर्यंत विनाविलंब करण्यात यावी.

आपला विश्वासु



डॉ.संदीप सिताराम कडू  
परीक्षा नियंत्रक, मजाविवि

क्र.सं.	विवरण	अंक
१	...	...
२	...	...
३	...	...
४	...	...
५	...	...
६	...	...
७	...	...
८	...	...
९	...	...
१०	...	...





**DECLARATION BY THE CANDIDATE**

- 1) I am aware that, I have to fulfill criteria of attendance prescribed by the University up to commencement of Examination, failing which I shall be held "NOT ELIGIBLE" and will not be allowed to appear for Examination.
- 2) I hereby declare that I have not availed of any attempt (including the present one) in excess of the maximum attempts permissible by Central Council / University for the said examination (wherever applicable).
- 3) I hereby declare that I have gone through the syllabus prescribed and relevant rules of Ordinance 1/2014 (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). Reference Ordinance 01/2014 rule 59, 60 & 62 for head of passing and Grace Marks) OR as applicable from time to time.
- 4) I shall be responsible if my application form is rejected for any errors, wrong or incomplete entries made by me in the examination form.
- 5) I hereby declare that I shall not claim any concession on religious ground.
- 6) I am not defying the criteria of the admission order.
- 7) I am not admitted to the course after the cut-off date declared by the University for grant of terms.

**\*8) If "Yes" option is opt for wearing Traditional/Cultural Dress during Theory Examinations, then I will remain present one hour before commencement of Examinations.**

Place: 

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

Date: 

		/			/	2	0		
--	--	---	--	--	---	---	---	--	--

**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 and has satisfactorily attended the classes and

1. that his/her attendance is not less than as prescribed by the University & respective council norms in lecture teaching and practical work, however, in case prescribed attendance is not fulfill up to commencement of examination, Hall ticket of the Candidate will be marked as "NOT ELIGIBLE" against the respective subject.
2. that the candidate has completed the academic terms and appeared in mandatory number of internal assessment tests as per the university rules (wherever applicable).
3. that he/she is not admitted to the course after the cut-off date for grant of terms.
4. that the candidate has completed house job (For PG Only- wherever applicable)
5. **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: 

		/			/	2	0		
--	--	---	--	--	---	---	---	--	--

**Signature & Seal of the Dean/Principal**