



# डिप्लोमा-इन-फार्मेसी परीक्षा समिति, झारखण्ड स्वास्थ्य, चिकित्सा शिक्षा एवं परिवार कल्याण विभाग झारखण्ड सरकार

(कार्यालय - झारखण्ड स्टेट फार्मेसी कॉन्सिल, बरियातु, राँची-834009)

E-mail Id : d.pharmexamcommittee@gmail.com

दिनांक 07/05/2026

पत्रांक D. Pharm/264/2026

प्रेषक:-

प्रशांत कुमार पाण्डेय  
सदस्य सचिव  
डिप्लोमा-इन-फार्मेसी परीक्षा समिति, झारखण्ड  
बरियातु, राँची-834009

सेवा में,

सभी प्राचार्य  
डिप्लोमा-इन-फार्मेसी कॉलेज/संस्थान  
झारखण्ड।

**विषय:- डिप्लोमा-इन-फार्मेसी संस्थानों में अध्ययनरत सत्र- 2025-2027 के विद्यार्थियों का Registration Form भरने के सम्बन्ध में।**

महाशय,

डिप्लोमा-इन-फार्मेसी परीक्षा समिति अन्तर्गत फार्मेसी कॉन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली से सत्र 2025-2027 हेतु मान्यता प्राप्त सभी फार्मेसी कॉलेज/संस्थान के प्राचार्य को सूचित करते हुए कहना है कि सत्र- 2025-2027 में अध्ययनरत विद्यार्थियों का Registration Form (रजिस्ट्रेशन फार्म) भर कर जमा करने का कार्यक्रम निम्न प्रकार निर्धारित किया जाता है :-

- परीक्षा समिति कार्यालय से Registration Form (रजिस्ट्रेशन फार्म) प्राप्त करने की तिथि - 12.05.2026 से कार्यालय अवधि में।
- भरा हुआ Registration Form (रजिस्ट्रेशन फार्म) जमा करने की तिथि - 02.06.2026 के दौरान कार्यालय अवधि में अपराहन - 05:00 बजे तक।
- प्रत्येक विद्यार्थियों का निम्नांकित अभिप्रमाणित कागजात संबंधित संस्थान द्वारा डिप्लोमा-इन-फार्मेसी परीक्षा समिति, झारखण्ड, बरियातु, राँची -834009 के कार्यालय में जमा किया जाय।
  - पूर्णतः भरा हुआ तथा प्राचार्य द्वारा अभिप्रमाणित Registration फार्म (परीक्षार्थी के फोटो को भी अभिप्रमाणित करते हुए)।
  - विद्यार्थियों का 10th Mark sheet & Certificate प्राचार्य द्वारा अभिप्रमाणित।
  - विद्यार्थियों का 12th Mark sheet & Certificate प्राचार्य द्वारा अभिप्रमाणित।
  - विद्यार्थियों का आधार कार्ड प्राचार्य द्वारा अभिप्रमाणित।
  - संस्थान का फार्मेसी कॉन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली द्वारा सत्र-2025-2027 हेतु निर्गत मान्यता (संबद्धता) पत्र प्राचार्य द्वारा अभिप्रमाणित।
  - विद्यार्थियों की सूची - Hard Copy और Soft Copy (Excel format में)।

NAME OF THE COLLEGE :-

SESSION :-

YEAR :-

| Sl.No. | Name of Student | Father's Name | Date of Birth | Contact Number |
|--------|-----------------|---------------|---------------|----------------|
|        |                 |               |               |                |
|        |                 |               |               |                |

- सभी फार्मेसी संस्थान दिनांक- 02.06.2026 तक पूर्ण रूप से भरे हुए Registration Form (रजिस्ट्रेशन फार्म) एवं प्राचार्य द्वारा अग्रसारित आवेदन, डिप्लोमा-इन-फार्मेसी परीक्षा समिति, झारखण्ड, बरियातु, राँची-9 के कार्यालय में निश्चित रूप से यथानिर्धारित समय में जमा करेंगे। दिनांक- 02.06.2026 के पश्चात् किसी भी परिस्थिति में Registration Form (रजिस्ट्रेशन फार्म) स्वीकार नहीं किया जायेगा।

**नोट :-** कॉलेज / संस्थान के प्राचार्य द्वारा बिना अभिप्रमाणित Registration Form (रजिस्ट्रेशन फार्म) अथवा अपूर्ण रूप से भरा हुआ फार्म किसी भी परिस्थिति में स्वीकार नहीं किया जायेगा।

सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

विश्वासभाजन

*[Signature]*

सदस्य सचिव  
डिप्लोमा-इन-फार्मेसी परीक्षा समिति  
D. Pharm Exam Committee  
Govt. of Jharkhand, Ranchi