



डिप्लोमा-इन-फार्मेसी परीक्षा समिति, राँची, 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

पत्रांक...D.Pharm/876/2026

दिनांक...06/08/2026

प्रेषक:-

प्रशांत कुमार पाण्डेय
सदस्य सचिव
डिप्लोमा-इन-फार्मेसी परीक्षा समिति, झारखण्ड, राँची-834 009

सेवा में,

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

विषय:- डिप्लोमा-इन-फार्मेसी द्वितीय वर्ष (New Course) की डिप्लोमा-इन-फार्मेसी वार्षिक परीक्षा -2026(II) हेतु परीक्षा फार्म जमा करने के संबंध में।

महाशय/महोदया,

झारखण्ड राज्य स्थित सभी डिप्लोमा-इन-फार्मेसी कॉलेज/संस्थान के प्राचार्य को सूचित करते हुए कहना है कि Pharmacy Council of India, New Delhi से मान्यता प्राप्त झारखण्ड राज्य अन्तर्गत फार्मेसी संस्थानों में अध्ययनरत पूर्व की प्रथम वर्ष की परीक्षा-2025(I) एवं अन्य पूर्व के प्रथम वर्ष New Course के परीक्षाओं में उत्तीर्ण तथा प्रोन्नत विद्यार्थियों तथा पूर्व की द्वितीय वर्ष New Course की परीक्षाओं में अनुत्तीर्ण विद्यार्थियों की द्वितीय वर्ष की डिप्लोमा-इन-फार्मेसी परीक्षा - 2026(II) हेतु परीक्षा फार्म भर कर जमा करने का कार्यक्रम निम्न प्रकार निर्धारित किया जाता है :-

- परीक्षा शुल्क के साथ भरा हुआ परीक्षा फार्म जमा करने की तिथि - 08.08.2026 से 17.08.2026 के दौरान कार्यालय अवधि में अपराहन - 05:00 बजे तक।
- विलम्ब परीक्षा शुल्क के साथ भरा हुआ परीक्षा फार्म जमा करने की अंतिम तिथि - 21.08.2026 को कार्यालय अवधि में अपराहन - 05:00 बजे तक।
- परीक्षा शुल्क 2,500/- (दो हजार पाँच सौ रुपये) मात्र प्रति छात्र देय होगा एवं विलम्ब परीक्षा शुल्क 200/- रुपये मात्र प्रति छात्र देय होगा।
- प्रत्येक परीक्षार्थी के लिए 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 परीक्षा फार्म (परीक्षार्थी के फोटो को भी अभिप्रमाणित करते हुए)।
 - निर्धारित परीक्षा शुल्क- बैंक ड्राफ्ट (In Favor of DIPLOMA-IN-PHARMACY EXAMINATION COMMITTEE, Jharkhand, Payable at RANCHI)।
 - परीक्षा समिति द्वारा पूर्व में संबंधित परीक्षार्थी को निर्गत प्रथम वर्ष के Marksheet की छायाप्रति।
 - 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	Registration No.

महत्वपूर्ण निर्देश :-

- निर्धारित तिथि के उपरांत किसी भी आवेदन पत्र / परीक्षा फार्म पर विचार नहीं किया जायेगा।
- अपूर्ण परीक्षा फार्म बिना आवश्यक अभिलेखों के आवेदन अथवा त्रुटि पूर्ण विवरण वाले आवेदन स्वतः निरस्त किये जा सकते हैं।
- परीक्षा फार्म जमा करने के पश्चात् यदि किसी प्रकार की त्रुटि अथवा अपात्रता पायी जाती है, तो उसकी सम्पूर्ण जिम्मेवारी संबंधित संस्थान की होगी।
- समिति द्वारा जारी निर्देशों के अनुपालन न किये जाने अथवा विलम्ब होने की स्थिति में उत्पन्न होने वाले किसी भी प्रशासनिक अथवा शैक्षणिक कठिनाई के लिए संबंधित संस्थान स्वयं उत्तरदायी होंगे।
- सभी फार्मेसी संस्थान बिना विलम्ब शुल्क दिनांक-17.08.2026 एवं विलम्ब शुल्क के साथ दिनांक- 21.08.2026 तक पूर्ण रूप से भरे हुए परीक्षा फार्म एवं प्राचार्य द्वारा अग्रसारित आवेदन, डिप्लोमा-इन-फार्मेसी परीक्षा समिति, झारखण्ड, बरियातु, राँची-9 के कार्यालय में निश्चित रूप से जमा करेंगे।

नोट :- कॉलेज / संस्थान के प्राचार्य द्वारा बिना अभिप्रमाणित परीक्षा फार्म अथवा अपूर्ण रूप से भरा हुआ परीक्षा फार्म किसी भी परिस्थिति में स्वीकार नहीं किया जायेगा। इस पत्र पर सक्षम प्राधिकार का अनुमोदन प्राप्त है।

सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

विश्वासभाजन

[Signature]
06/08/2026

सदस्य सचिव
Member Secretary
D. Pharm. Exam. Committee
Deptt. of Health M.E. & F.W.
Govt. of Jharkhand, Ranchi