

महाराष्ट्र राज्य शुश्रूषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळ

वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय इमारत, चौथा मजला, सेंट जॉर्जस रुग्णालय आवार, पी.डी.मेलो रोड, फोर्ट, मुंबई - 400 001. ई-मेल- msbnpe@gmail.com, दूरध्वनी : 022.22620360

MAHARASHTRA STATE BOARD OF NURSING AND PARAMEDICAL EDUCATION

Directorate of Medical Education and Research, 4th Floor, St.Georges Hospital Campus, P.D'Melo Road, Fort, Mumbai-400 001
E-mail- msbnpe@gmail.com, Telephone - 022-22620360

मराशुपशिमं / 3613/2020

दिनांक:- 08/05/2020

प्रति,

प्राचार्या/ संस्था प्रमुख

सर्व मान्यता प्राप्त ए.एन.एम./ जी.एन.एम./ एल.एच.व्ही./ पोस्ट सर्टीफिकेट परिचर्या संस्था,

महाराष्ट्र राज्य

विषय :- शैक्षणिक वर्ष २०१९-२० करिता मंडळाकडे संलग्नित असलेल्या संस्थांना संलग्नता प्रमाणपत्र देण्याबाबत.

संदर्भ:- 1. मंडळाचे पत्र क्र. मराशुपशिमं/सुचना/3393/2020 दि.16/03/2020

2. मंडळाचे पत्र क्र. मराशुपशिमं/परिपत्रक/2020 दि.27/04/2020

वरील संदर्भाधिन विषयान्वये सर्व प्राचार्या/ संस्था प्रमुख ए.एन.एम./ जी.एन.एम./ एल.एच.व्ही./ पोस्ट सर्टीफिकेट यांना कळविण्यात येते कि, मंडळामार्फत शैक्षणिक वर्ष २०१९-२० करिता प्रवेश घेतलेल्या विद्यार्थ्यांचे मूळ प्रमाणपत्र तपासणीचे व संस्थेच्या सक्षमता तपासणीचे कामकाज चालू होते. सध्या राजांत कोरोना विषाणू (कोव्हीड -19) चा प्रादुर्भाव रोखण्याकरिता प्रतिबंधात्मक उपाय योजना म्हणून विद्यार्थ्यांचे मूळ प्रमाणपत्र तपासणीच्या व संस्थेच्या सक्षम तपासणीच्या कामकाजाला पुढील आदेशा पर्यंत स्थगिती देण्यात आलेली आहे.

सध्यस्थिती पाहता शैक्षणिक वर्ष २०१९-२० करिता प्रवेश घेतलेल्या विद्यार्थ्यांचे/ संस्थेचे संलग्नित प्रमाणपत्रामुळे कोणत्याही प्रकारची अडचण निर्माण होऊ नये. या उद्देशाने मा. संचालक वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन व महाराष्ट्र राज्य शुश्रूषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळ यांच्या आदेशानुसार संस्थेचे शैक्षणिक वर्ष 2019-20 संलग्नता प्रमाणपत्र (Continuation Affiliation Letter) Conditional तत्वावर संस्थेस ई-मेल व्दारे पाठविण्यात येणार आहे.

त्यापुर्वी सर्व संस्थेच्या प्राचार्या/ संस्था प्रमुख यांनी सोबत जोडलेल्या हमीपत्राचा नमुना व दरवर्षी प्रमाणे संस्थेचे ऑफिडेवित (प्रतिज्ञापत्र) मंडळास ई-मेल व्दारे सादर करण्यात यावे व तसेच संस्थेचा ई-मेल आयडी व फोन नंबर पाठविण्यात यावा.

वरील कामकाजाबाबत काही अडचण असल्यास ९३७२९९८१७२ व ७७४१०८०८६० या दूरध्वनी क्रमांकावर संपर्क साधावा.

Sd/-

प्रबंधक

महाराष्ट्र राज्य शुश्रूषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळ

प्रत:- 1. मा. संचालक वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई

2. मा. संचालक महाराष्ट्र राज्य शुश्रूषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळ

हमीपत्र नमुना

आम्ही हमीपत्रात लिहून देतो कि..... या संस्थेमध्ये.....शैक्षणिक वर्ष 2019-20
अभ्यासक्रमाकरिता एकूण विद्यार्थी प्रवेश घेण्यात आलेले आहे

आम्ही खालील अटी व शर्तीच्या अधिन राहून हे हमीपत्र मंडळास सादर करित आहोत.

अटी व शर्ती खालीलप्रमाणे

1. विद्यार्थी ह्या भारतीय परिचर्या परिषदेच्या व महाराष्ट्र राज्य शुश्रूषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळाच्या दिलेल्या प्रवेश नियमावली प्रमाणे घेण्यात आलेल्या आहेत.
2. शैक्षणिक वर्ष 2019-20 करिता प्रवेश घेतलेल्या विद्यार्थ्यांचे मुळप्रमाणपत्राची तपासणी संस्थेमार्फत करण्यात आलेली आहे. त्यामध्ये संस्थेमार्फत विद्यार्थ्यांचे वय, संपुर्ण नाव, व इतर सर्व बाबी तपासण्यात आलेल्या आहेत.
3. मंडळाने दिलेल्या अटी व शर्ती, नियमाप्रमाणे काही त्रुटी आढळल्यास विद्यार्थ्यांच्या प्रवेशाकरिता संस्थाप्रमुख व प्राचार्या जबाबदार राहातील. या करिता मंडळास जबाबदार धरले जाणार नाही.
4. आमच्या संस्थेने शैक्षणिक वर्ष २०१८-१९, २०१९-२० ची निरीक्षण शुल्क व संलग्नता शुल्क भरले असून त्याची पावती सोबत जोडलेली आहे.

सोबत दरवर्षी प्रमाणे संस्थेचे अॅफिडेविट जोडलेले आहे.

सही व रबरी शिक्का

1. प्राचार्या

2. संस्था प्रमुख