महाराष्ट्र राज्य शुश्रुषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळ

वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय इमारत,चौथा मजला,सेंट जॉर्जेस रूग्णालय आवार, पी.डीमेलो रोड, फोर्ट, मुंबई - ४०० ००१. ई-मेल- msbnpe@gmail.com ,दुरध्वनी : ०२२.२२६२०३६०

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 website:www.msbnpe.org

---

मराशुवपशिम/परिपत्रक/२११/२०१९ दि.६/०३/२०१९

परिपत्रक

प्रती,
प्राचार्य,
सर्व मान्यता प्राप्त परिचर्या प्रशिक्षण संस्था, महाराष्ट्र राज्य

विषय : शै.वर्ष 201९-२० करीता निरिक्षण व बेड ॲफिलेशन शुल्क ऑनलाईन पध्दतीने भरणेवावत..

महोदय,

राज्यातील सर्व मान्यताप्राप्त परिचर्या प्रशिक्षण संस्थांना या परिपत्राकाद्वारे कळविण्यात येते की, सन २०१३ महाराष्ट्र अधिनियम क्रमांक २३, प्रकरण चार कलम २७ ते ३४ नुसार मान्यताप्राप्त परिचर्या संस्थेची तपासणी ३ वर्षातून एकदा करण्यात येते. त्यानुसार मान्यताप्राप्त परिचया संस्थांनी ज्यांचे निरिक्षण शै.वर्ष २०१६-१७ किंवा त्यापुर्वी झालेले आहे अशा संस्थांनी शै. वर्ष 201९-२० मध्ये संलग्नता घेण्यासाठी व ज्या संस्थांची एक तुकडी उत्तीर्ण होऊन बाहेर पडलेली नाही त्या संस्थांनी सुध्दा निरीक्षण शुल्क रु.२५०००/- दि.१५/०३/२०१९ ते दि.३०/०४/२०१९ या कालावधीत ऑनलाईन पध्दतीने भरणा करावी.

तसेच सर्व मान्यता प्राप्त संस्थांनी खालील प्रमाणे त्यांच्याकडील प्रत्येक अभ्यासक्रमाची नियमीत बेड ॲफिलेशन शुल्क दि.१५/०३/२०१९ ते दि.३०/०४/२०१९ पर्यंत मंडळाकडे (शै. वर्ष २०१९-२० करीता) RTGS/NEFT पध्दतीने मंडळाच्या SBI खात्यात भरावे **(दि. ०१/०५/२०१९ पासून बेड ॲफिलेशन शुल्कासाठी विलंब शुल्क प्रती दिन रु.१00/- प्रमाणे भरावे लागेल,ही मुदतवाढ फक्त १५ दिवसांकरिता आहे त्या पुढे मुदतवाढ देता येणार नाही याची नोंद घ्यावी)** अन्यथ: सदर संस्थांना अभ्यासक्रमाची मान्यता देण्यात येणार नाही.

१. जी.एन.एम. व ए.एन.एम. अभ्यासक्रमासाठी रु.५000/-प्रत्येकी.
२. पोस्ट सर्टिफिकेट कोर्सेससाठी रु.१0,000/- प्रत्येकी.

सर्व मान्यताप्राप्त संस्थानी प्रत्येकी वर्षी बेड ॲफिलेशन शुल्क तसेच ३ वर्षातून एकदा निरीक्षण शुल्क भरणे आवश्यक राहील याची नोंद घ्यावी.

मंडळाच्या मान्यतेशिवाय कोणत्याही अभ्यासक्रमाची तुकडी प्रवेशीत करु नये तसे केल्यास विद्यार्थ्यांच्या शैक्षणिक व आर्थिक नुकसानीस मंडळ जबाबदार राहणार नाही याची नोंद घ्यावी.

प्रबंधक

महाराष्ट्र राज्य शुश्रुषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळ

<u>S.B.I. खात्याचे तपशिल खलील प्रमाणे</u>

Name of the Bank	State Bank of India
Account Number	38000596146
Account Holder Name	Maharashtra State Board of Nursing and Paramedical Education
Branch	Fort Market Branch
IFSC Code	SBIN0005347
Account Type	Current