

महाराष्ट्र राज्य शुश्रूषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळ

वेद्यकीय शिक्षण व संशोधन, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय इमारत, चौथा मजला, सेंट जॉर्ज्स रुग्णालय आवार, पी.डी.मेलो रोड, फोर्ट,
मुंबई - ४०० ००९, वेबसाईट: www.msbnpe.org ई-मेल- msbnpe@gmail.com, मो. नं: ०२२ २२६९९०९५

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 Website: www.msbnpe.org E-mail- msbnpe@gmail.com, Mobile No- 022 22611015

मराशुवपशिमं/१७२४/२०२१

दिनांक :- ३०/०८/२०२१

प्रति,

प्राचार्य / संस्थाप्रमुख,

सर्व मान्यता प्राप्त व संलग्न जी.एन.एम. संस्था

विषय : शैक्षणिक वर्ष २०२०-२१ जी.एन.एम. तृतीय वर्ष नियमित परिक्षेसाठी विद्यार्थ्यांचे ऑनलाईन पध्दतीने परीक्षा अर्ज, मूल्यमापन गुणांची नोंदणी व परिक्षा शुल्काबाबत

महोदय,

उपरोक्त विषयास अनुसरून सर्व संलग्नित जी.एन.एम. महाविद्यालयातील संस्थाप्रमुख व प्राचार्यांना कळविण्यात येते की शैक्षणिक वर्ष २०२०-२१ तृतीय वर्ष नियमित परिक्षेसाठी महाराष्ट्र राज्य शुश्रूषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळाने ऑनलाईन परिक्षा फॉर्म उपलब्ध केलेले आहेत. संस्थांनी परिक्षेचे फॉर्म ऑनलाईन पध्दतीने ०७/०९/२०२१ पर्यंत भरावेत. ऑनलाईन पध्दतीने फॉर्म भरताना खालील पध्दतीचा वापर करावा.

विद्यार्थी परिक्षा नोंदणी (Student Exam Enrollment)-२०२०-२१ या शैक्षणिक वर्षासाठी Student Exam Enrollment साठी वापरण्यात आलेल्या User ID व Password वापरण्यात यावा. विद्यार्थ्यांचा पी.आर.एन. क्रमांक टाकून विद्यार्थी परिक्षा नोंदणी करावी.

विद्यार्थी परिक्षा अर्ज (Online Exam Application)- विद्यार्थी परिक्षा नोंदणी झाल्यानंतर सर्व विद्यार्थ्यांचे परिक्षा अर्ज ऑनलाईन पध्दतीने पी.आर.एन. क्रमांक टाकून अर्ज करावयाचे आहेत.

परीक्षा शुल्क दिनांक ०५/०९/२०२१ ते १२/०९/२०२१ पर्यंत भरण्यात यावे. शुल्क भरताना खालील पध्दतीचा अवलंब करावा.

परीक्षा शुल्क भरण्याबाबत-परीक्षा शुल्क भरण्यासाठी पेमेंट मेनू मध्ये जाऊन Payment Request करावी त्या नंतर बँकेमध्ये NEFT or RTGS पध्दतीने परिक्षा शुल्क भरावे व नंतर View Payment Request मध्ये Pay details update करावे.

अंतर्गत टर्म नुसार मूल्यमापन गुणांची नोंदणीबाबत - सदर परिक्षेसाठी फ्रेशर असणाऱ्या विद्यार्थ्यांचे टर्म १ व टर्म २ अंतर्गत मूल्यमापन गुणांची नोंदणी दिनांक ३०/०८/२०२१ ते ०७/०९/२०२१ पर्यंत करण्यात यावी.

विहित कालावधीत वरील बाबी पूर्ण न केल्यास विद्यार्थ्यांच्या होणाऱ्या नुकसानीस संस्था जबाबदार राहतील याची नोंद घेण्यात यावी.

मंडळाच्या बँक खात्याचा तपशील खालील प्रमाणे :

Name of the Bank	State Bank Of India
Account Number	३८०००५९६१४६
Account Holder Name	Maharashtra State Board Of Nursing and Paramedical Education
Brach	Fort Market Branch
IFSC Code	SBIN०००५३४७
Account Type	CURRENT



प्रबंधक,

महाराष्ट्र राज्य शुश्रूषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळ