महाराष्ट्र राज्य शुश्रुषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळ

वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय इमारत,चौथामजला,सेंटजॉर्जेस 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

मराशुपशिमं / परिपत्रक /3396/२०२० दिनांक:- १६/०३/२०२०

परिपत्रक

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 २०२०-२१ करिता निरिक्षण व ॲफिनेशन शुल्क ऑनलाईन पध्दतीने भरणेबाबत..

महोदय,

राज्यातील सर्व मान्यताप्राप्त परिचर्या प्रशिक्षण संस्थांना या परिपत्रकाव्दारे कळविण्यात येते कि, सन २०१३ महाराष्ट्र अधिनियम क्रमांक २३, प्रकरण चार कलम २७ ते ३४ नुसार मान्यताप्राप्त परिचर्या संस्थेची तपासणी ३ वर्षातून एकदा करण्यात येते. त्यानुसार मान्यताप्राप्त परिचर्या संस्थांनी ज्यांचे निरिक्षण शैक्षणिक वर्ष २०१७-१८ किंवा त्यापुर्वी झालेले आहे अशा संस्थांनी शैक्षणिक वर्ष २०२०-२१ मध्ये संलग्नता घेण्यासाठी व ज्या संस्थांची एक तुकडी उत्तीर्ण होऊन बाहेर पडलेली नाही त्या संस्थांनी सुध्दा निरिक्षण शुल्क रु. २५०००/- दि. २०/०३/२०२० ते दि. ३०/०४/२०२० या कालावधीत ऑनलाईन पध्दतीने भरणा करावी.

तसेच सर्व मान्यता प्राप्त संस्थांनी खालील प्रमाणे त्यांच्याकडील प्रत्येक अभ्यासक्रमाची नियमीत ॲफिलेशन /संलग्नता शुल्क दि.२०/०३/२०२० ते दि.३०/०४/२०२० पर्यंत मंडळाकडे (शैक्षणिक वर्ष २०२०-२१ करिता) एनीएफटी/आरटीजीएस पध्दतीने मंडळाच्या एस. बी. आय. बँक खात्यावर भरावे (दि.०१/०५/२०२० पासून ॲफिलेशन शुल्कासाठी विलंब शुल्क प्रती दिन रु.१००/- प्रमाणे भरावे लागेल, ही मुदतवाढ फक्त १५ दिवसांकरिता आहे त्या पुढे मुदतवाढ देता येणार नाही याची नोंद घ्यावी) अन्यथा सदर संस्थांना अभ्यासक्रमाची मान्यता देण्यात येणार नाही.

१. जी.एन.एम. व ए.एन.एम. अभ्यासक्रमासाठी रु.५०००/- प्रत्येकी

२. पोस्ट सर्टिफिकेट कोर्सेससाठी रु. १०,०००/- प्रत्येकी

फक्त मान्यता प्राप्त/मंडळाची संलग्नता असलेल्या संस्थानी प्रत्येक वर्षी ॲफिलेशन शुल्क तसेच ३ वर्षातून एकदा निरीक्षण शुल्क भरणे आवश्यक राहील याची नोंद घ्यावी.

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

बँक खात्याचा तपशील खालील प्रमाणे

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

प्रबंधक

महाराष्ट्र राज्य शुश्रुषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळ

DESKTOP-5/TRUPTI/NEW MICROSOFT FILE