महाराष्ट्र राज्य शृश्रुषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळ

वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय इमारत, चौथा मजला, सेंट जॉर्जेस रूग्णालय आवार, पी.डी मेलो 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/5754/२०२०

दिनांक:- १/०७/२०२०

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 २०१८-१९, व २०१९-२० करिता निरिक्षण व ॲफिलेशन शुल्क ऑनलाईन पध्दतीने भरणेबाबत.

संदर्भ:-१) मराशुपशिम/सूचना/५१९/२०१८ दिनांक:२९/१०/२०१८. २)MSBNPE/४८४/२०१८ Date: १६/१०/२०१८.

महोदय,

उपरोक्त संदर्भाधीन विषयान्वये असे निर्देर्शनास आले की, ब-याच संस्थांनी शैक्षणिक वर्ष २०१८-१९, २०१९-२०मध्ये नियमीत ॲफिलेशन /संलग्नता शुल्क रु. २५०००/- व निरिक्षण शुल्क रु. २५०००/- मंडळाकडे भरलेली नाही. अशा संस्थांनी नियमीत ॲफिलेशन /संलग्नता शुल्क/निरिक्षण शुल्क दि. १/०७/२०२० ते दि. ३१/०७/२०२० पर्यंतच मंडळाकडे एनीएफटी / आरटीजी / नेटबँकिंग पध्दतीने मंडळाच्या एस. बी. आय. बँक खात्यावर भरावे व शुल्क भरल्याची पावती मंडळाच्या ई-मेल msbnpe@gmail.com वर पाठविण्यात यावी.

अन्यथा सदर संस्थांना शैक्षणिक वर्ष २०१९-२० अभ्यासक्रमाची संलग्नता देण्यात येणार नाही. संलग्नता न मिळाल्यास सर्व मान्यता प्राप्त ए.एन.एम./ जी.एन.एम./ एल.एच.व्ही./ पोस्ट सर्टीफिकेट परिचर्या संस्थेचे प्राचार्या/संस्था प्रमुख जबाबदार राहतील. 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

प्रविधक