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. वेबसाईट. www.msbnpe.org ई-मेल- <u>msbnpe@gmail.com</u> ,दुरध्वनी : ०२२.२२६११०१५

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, Telephone - 022-22611015

मराश्वपशिम/न417/२०२३

दिनांक : -24/02/ २०२३

प्रति. प्राचार्य/संस्थाप्रमुख सर्व संलग्नीत ए.एन.एम./ जी.एन.एम./एल.एच.व्ही. व डिप्लोमा संस्था महाराष्ट्र राज्य

> विषय:- परिक्षाकेंद्र व उत्तर पत्रिका तपासणी केंद्र यांना दिलेला अग्रिम रकमेचा अहवाल तात्काळ पाठविणाबाबत.

> संदर्भ :- या कार्यालयाचे पत्र क्र. मराशुवपशिम/परिक्षा/४७५८/२०२२,दि.१५/०९/२०२२.

संदर्भाधिन विषयान्वये कळविण्यात येते कि, शैक्षणिक वर्ष २०२०-२१ व २०२१-२२ या वर्षामध्ये संचालक, महाराष्ट्र राज्य शुश्रुषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळामार्फत ए.एन.एम./जी.एन.एम./एल. एच.व्ही. व डिप्लोमा परिक्षा घेण्यात आले आहेत. सदर परिक्षा केंद्र व उत्तरपत्रिका तपासणी केंद्रांना प्रत्येक परिक्षेच्या वेळेस अग्रिम रू.१०,०००/- रू.७५,०००/- देण्यात आले होते. सदर संस्थानी झालेल्या खर्चाचा तपशिल तात्काळ या कार्यालयास सादर करणे आवश्यक होते. सदर संस्थानी झालेल्या खर्चाचा तात्काळ या कार्यालयास सादर करणे आवश्यक होते. तरीही संस्थानी झालेल्या खर्चाचा तपशिल या कार्यालयास तात्काळ कळवावे व अग्रिमापेक्षा जास्त् खर्च झाला असल्यास सदरचा खर्च आपणांस देण्यात येईल किंवा झालेल्या खर्चापेक्षा अग्रिम रक्कम जास्त असल्यास उर्वरित रक्कम या कार्यालयाच्या स्टेट बँक ऑफ इंडिया, फोर्ट शाखेच्या बँकखात्यावर NEFT/RTGS ने जमा करावी. सदर बाबही पत्रन्वये तपशिलासह कळवावी जेणेकरून आपल्या संस्थेच्या नावे असलेले अग्रिम निरंक करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

Account Holder Name	MAHARASHTRA STATE BOARD OF NURSING AND PARAMEDICAL EDUCATION
Account Number	0038000596146 (CURRENT ACCOUNT)
IFSC Code	SBIN0005347
Bank Name	STATE BANK OF INDIA