

# उत्तर प्रदेश नर्सिग एवं मिडवाइब्ज कौन्सिल

5, सर्वपल्ली, माल एवेन्यू रोड, लखनऊ - 226001

फोन : 0522 - 2238846, 2236600, फैक्स : 0522-2237800



पत्रांक सं० 4158/22

दिनांक 29/04/2022

सेवा मे,

प्रधानाचार्य,

कान्ती देवी कालेज ऑफ नर्सिग एण्ड पैरामेडिकल साइंसेस,  
24 किमी० माइल स्टोन राष्ट्रीय राजमार्ग 2, पोस्ट अकबरपुर, तहसील छाता,  
मथुरा।

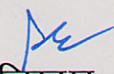
**विषय—बी.एससी. (नर्सिग) प्रशिक्षण पाठ्यक्रम में 40 सीट हेतु अनुमति प्रदान किये जाने के संबंध में।**

महोदय,

उ०प्र० शासन के शासनादेश संख्या-58/71-4-2022-एन-4/2017टी०सी० दिनांक 08 मार्च, 2022 एवं इण्डियन नर्सिग कौंसिल, नई दिल्ली के मानकों के अनुरूप उपलब्धता सुनिश्चित करने हेतु उ०प्र० नर्सिग एवं मिडवाइब्ज कौंसिल द्वारा कराये गये स्थलीय निरीक्षण दिनांक 25.04.2022 के आधार पर बैचलर ऑफ साइंस-नर्सिग (बी०एससी०-नर्सिग) की 40 सीट का प्रशिक्षण संचालित किये जाने हेतु अनुमति शासनादेश में वर्णित शर्तों के अधीन प्रदान की जाती है। उक्त प्रशिक्षण को संचालित करने की अनुमति संस्था द्वारा निरीक्षक दल को दर्शाये गये संसाधनों तथा उपलब्ध कराये गये प्रपत्रों के आधार पर निरीक्षक दल द्वारा की गई संस्तुति पर दी जा रही है। यदि नर्सिग कौंसिल को किसी भी समय यह ज्ञात होता है कि आप द्वारा कोई तथ्य छुपाये गये है अथवा मान्यता हेतु छद्म प्रपत्रों, संसाधनों का सहारा लिया गया है तो नियमानुसार मान्यता/सम्बद्धता समाप्त करते हुए आपके विरुद्ध यथोचित कार्यवाही की जायेगी। इण्डियन नर्सिग कौंसिल, नई दिल्ली के द्वारा धारा 13 एवं 14 के अन्तर्गत भी संस्थान का निरीक्षण किया जायेगा।

अतः राजीव मेमोरियल एकेडमिक वेलफेयर सोसाइटी द्वारा प्रस्तावित कान्ती देवी कालेज ऑफ नर्सिग एण्ड पैरामेडिकल साइंसेस, 24 किमी० माइल स्टोन राष्ट्रीय राजमार्ग 2, पोस्ट अकबरपुर, तहसील छाता, मथुरा के प्रशिक्षण केन्द्र में 40 सीट प्रतिवर्ष भर्ती क्षमता के बी०एससी० (नर्सिग) प्रशिक्षण केन्द्र की अनुमति प्रदान की जाती है, के क्रम में अपने संस्थान द्वारा प्रवेश प्रक्रिया प्रारम्भ करते हुए श्री अटल बिहारी बाजपेयी चिकित्सा विश्वविद्यालय, लखनऊ द्वारा सम्बद्धता संबंधी कार्यवाही सुनिश्चित कराने का कष्ट करें। प्रतिवर्ष संबद्धता शुल्क रू० 35,000+18% GST इस कार्यालय में जमा कराना सुनिश्चित करते रहे, जिससे कि बैच उत्तीर्ण होने के पश्चात् उ०प्र० नर्सिग एवं मिडवाइब्ज कौंसिल द्वारा पंजीकरण किया जा सके।

भवदीय,

  
रजिस्ट्रार,


उ०प्र० नर्सिग एवं मिडवाइब्ज कौंसिल।

दिनांक—

पत्र संख्या—

प्रतिलिपि—निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित—

1. सचिव, भारतीय उपचर्या परिषद, आठवाँ तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट नं. 2, कम्यूनिटी सेन्टर, ओखला फेज-1, नई दिल्ली-110020
2. रजिस्ट्रार, अटल बिहारी बाजपेयी चिकित्सा विश्वविद्यालय, लखनऊ उ०प्र०।

  
रजिस्ट्रार,

उ०प्र० नर्सिग एवं मिडवाइब्ज कौंसिल।