

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ
मध्य प्रदेश


क.9/नर्सिंग/सेल-3/15/ 483
प्रति,

भोपाल दिनांक 22/4/2015

विषय:- स्वाबलंबन योजना के अंतर्गत नर्सिंग कालेजों को आवंटित छात्राओं की फीस भुगतान के संबंध में बैठक आयोजित करने बाबत।

स्वाबलंबन योजना के अंतर्गत वर्ष 2006-07, 2007-08 एवं 2008-09 में आपके नर्सिंग कालेजों को छात्राएँ आवंटित की गई थी। वर्ष 2008-09 में उत्तीर्ण छात्राओं एवं पूर्व वर्ष की सप्लीमेन्ट्री में उत्तीर्ण छात्राओं को छोड़कर लगभग सभी वर्षों की उत्तीर्ण छात्राओं का फीस भुगतान किया जा चुका है। संलग्न सूची अनुसार शेष बचे कालेजों के प्रशिक्षण शुल्क के भुगतान की समीक्षा/परीक्षण करने हेतु संचालनालय की नर्सिंग शाखा में संबंधित नर्सिंग कालेजों के जिम्मेदार अधिकारी/कर्मचारी ही उपस्थित हों। बैठक में आपके कालेजों की उत्तीर्ण छात्राओं की अंकसूची, आवंटन आदेश की प्रति, भुगतान की गई राशि एवं भुगतान किये जाने वाली राशि से संबंधित समस्त दस्तावेज निर्धारित प्रपत्र में साथ लेकर आना सुनिश्चित करें।

संलग्न : उपरोक्तानुसार


संचालक(नर्सिंग)
स्वास्थ्य सेवाएँ
मध्य प्रदेश

क.9/नर्सिंग/सेल-3/15/

प्रतिलिपि :- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. आयुक्त स्वास्थ्य सेवाएँ मध्यप्रदेश भोपाल।
2. मिशन संचालक, एन.आर.एच.एम., बैंक आफ इंडिया परिसर, अरेरा हिल्स भोपाल।

भोपाल दिनांक /4/2015

संचालक
स्वास्थ्य सेवाएँ
मध्य प्रदेश

दिनांक 27, 28 एवं 29 अप्रैल 2015 को आमंत्रित किये जाने वाले नर्सिंग कालेजों के नाम

क्र	कॉलेज का नाम	प्रस्तावित दिनांक
1	भोपाल मेमोरियल एंड रिसर्च सेंटर भोपाल	27-4-2015
2	एस.डी.पी.एस. कालेज आफ नर्सिंग इंदौर	27-4-2015
3	प्रज्ञान कॉलेज ऑफ नर्सिंग, रवि शंकर नगर, भोपाल	27-4-2015
4	सौदामिनी इन्स्टीट्यूट ऑफ नर्सिंग एण्ड रिसर्च, क्षीर सागर काम्पलेक्स शीवा म.प्र.	27-4-2015
6	जबलपुर इन्स्टीट्यूट आफ नर्सिंग साइंस एण्ड रिसर्च कालेज जबलपुर	27-4-2015
6	सोफिया नर्सिंग कॉलेज, सिटी सेन्टर ग्वालियर	27-4-2015
7	अवध माधव नर्सिंग कॉलेज, ग्वालियर	27-4-2015
8	ग्रन्थम कॉलेज ऑफ नर्सिंग साइंसेज, मुरार ग्वालियर	27-4-2015
9	महारानी शिवांगी कॉलेज ऑफ नर्सिंग साइंसेज एण्ड रिसर्च इन्सीट्यूट ए.बी. रोड गुना	28-4-2015
10	शुभदीप शिक्षण संस्थान, 11 प्रेस काम्पलेक्स इन्दौर।	28-4-2015
11	श्री अरविन्दो इन्सीट्यूट ऑफ मेडीकल साइंस कॉलेज ऑफ नर्सिंग, इन्दौर	28-4-2015
12	पीपुल्स कालेज ऑफ नर्सिंग एण्ड रिसर्च सेन्टर, भोपाल।	28-4-2015
13	सुन्दर देवी नर्सिंग कालेज भोपाल	28-4-2015
14	डॉ. शंकर दयाल शर्मा कालेज ऑफ नर्सिंग भोपाल।	28-4-2015
15	अरविन्दो कॉलेज ऑफ नर्सिंग ओल्ड सुभाष नगर, गोविन्दपुरा भोपाल	28-4-2015
16	आर.डी मेमोरियल कॉलेज ऑफ नर्सिंग, भोपाल	28-4-2015
17	मौ त्रिपुरा कालेज आफ नर्सिंग झाबुआ	29-4-2015
18	निषाद कालेज आफ नर्सिंग एण्ड एलाइड साइंसेस हनुमान नगर नई बस्ती सतना म0 प्र0	29-4-2015
19	भाग्योदय तीर्थ नर्सिंग कॉलेज, खुरई रोड, सागर	29-4-2015
20	रावतपुरा सरकार कालेज आफ नर्सिंग दतिया	29-4-2015
21	वी.आई.पी.एस.कालेज ग्वालियर	29-4-2015
22	विजय लक्ष्मी कॉलेज ऑफ नर्सिंग लशकर, ग्वालियर	29-4-2015
23	साईं श्रद्धा नर्सिंग कॉलेज, मुरार ग्वालियर	29-4-2015
24	नवल किशोर नर्सिंग कालेज	29-4-2015

स्वाबलंबन योजना के अंतर्गत वर्ष.....में 4 वर्षीय बीएससी नर्सिंग पाठ्यक्रम हेतु अशासकीय नर्सिंग कालेजों को प्रथम, द्वितीय, तृतीय एवं चतुर्थ वर्ष में अध्ययनरत छात्राओं के लिये दी गई एवं दी जाने वाली प्रशिक्षण शुल्क का विवरण

कालेज का नाम :-

क्र	कॉलेज का नाम	वर्ष	आबंटित छात्राओं की संख्या	उपस्थित / अध्ययनरत छात्राओं की संख्या	उत्तीर्ण छात्राओं की संख्या	अनुउत्तीर्ण छात्राओं की संख्या	पूरक छात्राओं की संख्या	भुगतान योग्य राशि	भुगतान की गई राशि	शेष राशि	अधिक भुगतान की गई राशि	भुगतान योग्य राशि	रिमांक
1		प्रथम वर्ष											
		द्वितीय वर्ष											
		तृतीय वर्ष											
		चतुर्थ वर्ष											

शपथ पत्र :- मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त दी गई जानकारी पूर्णतः सही है जिसकी विस्तृत जानकारी संलग्न है। यदि मुझे अतिरिक्त भुगतान प्राप्त होता है तो विभाग को पूर्ण अधिकार होगा कि हमारे शेष स्वतंत्रों से राशि काट ली जाये। गलत जानकारी प्रस्तुत करने के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा।

हस्ताक्षर प्राचार्य
सील / मुद्रा