



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

वणी-दिंडोरी रोड, म्हसळ, नाशिक-४२२००४, Vani-Dindori Road, Mhasrul, Nashik- 422 004

Tel: (0253)- 6659198,200,268,307 Student Helpline: (0253)-2539111/6659111/100

Web.: www.muhs.ac.in E-mail : academicnursing@muhs.ac.in



डॉ. राजेंद्र शिवाजी बंगाळ

एम.बी.बी.एस, एम.डी. (न्यायवैद्यकशास्त्र), डी.एन.बी, एल.एल.बी.

कुलसचिव

Dr. Rajendra Shivaji Bangal

M.B.B.S, M.D. (Forensic Medicine), D.N.B, L.L.B.

Registrar

Out No.: MUHS/Acad/E6-UG/151139/ 2310/2023

Date: 20/10/2023

To,

The Principal

Vedantaa Institute of Nursing Sciences,

Village- Sasvand, Dhundalwadi,

Tal-Dahanu, Dist- Palghar-401606

Sub.: Continuation / Extension of Affiliation for Academic Year 2023-24
(Issued under provision No. 05 & 13 of University Direction No. 02/2016)

Ref.: Academic Council Resolution No. 41/2023 dated 04/09/2023

Sir / Madam,

With reference to above cited subject, I am directed to communicate that as per Academic Council Resolution No. 41/2023 dated 04/09/2023 and as per your proposal of Continuation of Affiliation/Extension of Affiliation, the Academic Council has unanimously resolved to grant Continuation of Affiliation / Extension of Affiliation for Academic Year 2023-2024 as per the provision u/s 68 and 65 (4) of MUHS Act 1998, for the Nursing (Under Graduate) **B.Sc. Nursing** course of your college.

- The intake capacity of students shall be **B.Sc. Nursing - 40**
- It is mandatory to obtain the State Government permission as per GR dated 28/02/2018 (as applicable).
- Fulfillment of following deficiencies shall be strictly complied within 60 days, without fail.

(i) Teaching Staff:

Year	Prof. cum Principal			Prof. cum Vice Principal			Professor			Reader/Asso. Professor			Lecturer			Tutor/Clinical Instructor		
	R	E	D	R	E	D	R	E	D	R	E	D	R	E	D	R	E	D
First & Second Year	01	-	01	01	01	-	-	-	-	01	-	01	02	02	-	06	06	-

Req. : Indicates no. of required teaching staff as per Council norms.

Ext. : Indicates no. of Existing approved teaching staff.

Def. : Indicates no. of deficit teaching staff as per Council norms.

P.T.O

(ii) **Deficiencies for compliance :**

Deficient teaching staff to be appointed and approval shall be taken from the University.

(iii) Other :- FeesNil...../-, Fine/PenaltyNil...../- (if any pending with College)

(iv) **Other:**

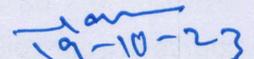
The College shall submit Affidavit in the prescribed format as per Academic Council's Resolution No. 229/2013 (format attached).

In view of above, you are requested to comply with the above mentioned deficiencies within the stipulated time without fail and submit compliance report. Compliance report will be verified by the University.

Important Note:

- 1) Although the Continuation / Extension of Affiliation is granted to your College for the Academic Year 2023-24. You are not allowed to admit students for First Year Nursing Course without receipt of permission from State Government (as applicable).
- 2) in case of any irregular admissions, University shall not be responsible for any academic or pecuniary loss or damages of the concerned.
- 3) The admission shall be done through the Competent Authorities only.

Thanking you.


19-10-23
Registrar

Copy to:-

1. The Competent Authority, Admission Regulating Authority, Mumbai.
2. The Controller of Examinations, M.U.H.S., Nashik.
3. The Dy. Registrar, Eligibility Dept., M.U.H.S., Nashik.
4. The HOD, Computer Dept., M.U.H.S., Nashik.

हमीपत्र (अनिवार्य)

(सर्व शासकीय व अशासकीय महाविद्यालये)

(रुपये १००/- चे मुद्रांकावर नोटरी करावे)

प्रति,
मा. कुलसचिव
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ,
म्हसरुळ, वणी रोड,
नाशिक - ४२२००४.

मी / आम्ही, खालील स्वाक्षरी करणार अध्यक्ष / सचिव(संस्थेचे नाव).....

.....प्राचार्य/अधिष्ठाता(महाविद्यालयाचे नाव).....

याद्वारे खालील बाबींविषयी विद्यापीठास हमी देत आहे / आहोत :

- १) आमच्या संस्थेच्या(महाविद्यालयाचे नाव).....महाविद्यालयात विद्यापीठाद्वारे पदवी/पदव्युत्तर करीता संलग्नीकरणाचे नुतनीकरण/विस्तारीकरण तसेच भारतीय चिकित्सा केंद्रीय परिषद/केंद्रीय परिषद/राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग व केंद्र शासनाच्या संबंधित विभागामार्फत आवश्यक परवानगी/ मान्यता प्राप्त झाल्यानंतरच संबंधित शैक्षणिक वर्षासाठी निर्धारित प्रवेश क्षमतेकरीता विहित पद्धतीने संबंधित सक्षम प्रधिकरणांच्या निर्देशानुसार विद्यार्थी प्रवेशित करण्यात येतील.
- २) महाविद्यालयास २०२३-२४ या शैक्षणिक वर्षासाठी विद्यापीठाद्वारे संलग्नीकरणाचे नुतनीकरण/ विस्तारीकरण प्रदान केलेले असेल आणि जर सदर शैक्षणिक वर्षासाठी संबंधित भारतीय चिकित्सा केंद्रीय परिषद/केंद्रीय परिषद/राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग व केंद्र शासनाची परवानगी/ मान्यता प्राप्त झाली नाही तर महाविद्यालयात २०२३-२४ या शैक्षणिक वर्षात विद्यार्थी प्रवेशित करण्यात येणार नाहीत व अशा परिस्थितीत विद्यापीठाद्वारे अभ्यासक्रमाच्या प्रथम वर्षाकरीता प्रदान केलेले संलग्नीकरणाचे नुतनीकरण/विस्तारीकरण आपोआप निरह ठरेल याची मला/आम्हास जाणीव आहे.
- ३) महाविद्यालयास संबंधित, केंद्रीय परिषद/राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान आयोग/केंद्र शासनाद्वारे परवानगी/मान्यता प्राप्त झालेली असेल आणि भौतिक सोयीसुविधा व मान्यता प्राप्त शिक्षकसंख्या यामधील त्रुटी विचारात घेऊन अथवा इतर कुठल्याही कारणासाठी विद्यापीठाने जर २०२३-२४ या शैक्षणिक वर्षासाठी महाविद्यालयास संलग्नीकरणाचे नुतनीकरण/विस्तारीकरण प्रदान केलेले नसेल तर सदर शैक्षणिक वर्षासाठी विद्यार्थी प्रवेशित करण्यात येणार नाहीत.

- ४) उपरोक्त मुद्दयांमधील विहित केलेल्या बाबींचे उल्लंघन करुन जर आमच्या महाविद्यालयाने कुठल्याही यथोचित प्राधिकरणाची मान्यता/परवानगी तसेच विद्यापीठाचे संलग्नीकरण नसतांना विद्यार्थी प्रवेशित केले तर त्यामध्ये प्रवेशित विद्यार्थ्यांच्या अनुषंगाने किंवा महाविद्यालयाच्या मान्यता/परवानगी/संलग्नीकरणाचे अनुषंगाने एखादे न्यायालयीन प्रकरण उद्भवल्यास त्या न्यायालयीन प्रकरणाकरीता विद्यापीठाद्वारे होणाऱ्या अनावश्यक खर्चास आमचे महाविद्यालय जबाबदार असेल व विद्यापीठास अशा प्रकरणी होणारा न्यायालयीन खर्च आमच्या महाविद्यालयाकडून वसूल करण्याचा आणि/किंवा यथोचित रकमेचा दंड आकारण्याचा अधिकार असेल. तसेच जो पावेतो अशा खर्चाच्या रकमेची महाविद्यालयाकडून विद्यापीठास प्रतिपुर्ती होत नाही अथवा आकारण्यात आलेल्या दंडाची रक्कम प्राप्त होत नाही, तो पावेतो आमच्या महाविद्यालयाचा पुढील शैक्षणिक वर्षासाठीचा संलग्नीकरणाच्या नुतनीकरणाचा/विस्तारीकरणाचा प्रस्ताव विद्यापीठ विचारात घेणार नाही याची मला / आम्हास जाणीव आहे.

उपरोक्त नमूद बाबींसाठी उक्त हमीपत्र विद्यापीठास सादर.

हमीपत्र करुन देणार

दिनांक:

१) अध्यक्ष/सचिव.....(संस्थेचे नाव).....

ठिकाण:

स्वाक्षरी:.....

नाव:.....

२) अधिष्ठाता/प्राचार्य.....

(महाविद्यालयाचे नाव).....

स्वाक्षरी:.....

नाव:.....