



सहसंचालक, तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय, नागपूर

दुरध्वनी क्र.: ०७१२-६४६५१४५/१४६,

शासकिय तंत्रनिकेतन परिसर, सदर, नागपूर

फॅक्स क्र.: ०७१२-२५६१६६३

Web Site :- www.rdenagpur.org.in

E-Mail :- ronagpur@dtmaharashtra.gov.in

महत्तवाचे

कालमर्यादीत दि. 07/07/2018 पर्यंत

क्रमांक :- तंशिसं/विकाना/शैवि/पदवीका/2018/ 2353

दिनांक:- 5 JUL 2018

प्रति,
प्राचार्य,
सर्व औषध निर्माणशास्त्र पदविका संस्था,
नागपूर विभाग,

विषय:- पदविका औषधनिर्माण अभ्यासक्रमांची नवीन संस्था सुरु करण्यांस, विद्यमान औषध-निर्माणशास्त्र अभ्यासक्रमांच्या संस्थेत पदवीका औषधनिर्माण अभ्यासक्रम सुरु करणे अथवा उलट करणे सुर असलेल्या प्रवेशक्षमतेत वाढ करणे, औषधनिर्माण पदविका अभ्यासक्रमांच्या मान्यतेस मुदतवाढ यास फॉर्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली यांची मान्यतेबाबत.

संदर्भ:- मा.संचालक, तंत्रशिक्षण संचालनालय, म.रा. मुंबई, यांचे पत्र क्र.10/एनजीपी/मान्यता/2018-19/721 दि. 3.07.2018

उपरोक्त विषयांन्वये आपणांस कळविण्यांत येते की, शैक्षणिक वर्ष 2018-19 मध्ये या विभागांतर्गत येत असलेल्या संस्था मध्ये औषध निर्माणशास्त्र पदविका अभ्यासक्रम सुरु आहे, अशा सर्व संस्थांना औषधनिर्माणशास्त्र पदविका अभ्यासक्रम सुरु ठेवण्यांस फॉर्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली, यांची मान्यता प्राप्त करून घेणे आवश्यक आहे.

तथापि, ज्या औषधनिर्माणशास्त्र पदविका संस्थांनी शैक्षणिक वर्ष 2018-19 करिता फॉर्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली, यांच्याकडून मान्यता प्राप्त करून घेतली असल्यास, त्यांनी सदर माहिती खालील दिलेल्या तक्त्यात (PCI मान्यतेच्या पत्राच्या साक्षांकित प्रतिसह) तसेच ज्या संस्थांनी शैक्षणिक वर्ष 2018-19 करिता फॉर्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली, यांच्याकडून अद्यापर्यंत मान्यता घेतलेली नाही, त्यांनी 100/- च्या स्टॅम्प पेपरवर नोदणीकृत हमीपत्रासह (हमीपत्राची प्रत संलग्न करण्यांत येत आहे.) Excel Sheet मधील Soft कॉपी दि.07/07/2018 पर्यंत ronagpur@dtmaharashtra.gov.in या कार्यालयाच्या ईमेलवर तसेच Hard कॉपी कार्यालयास सादर करण्यांत यावी.

Sr. No.	DTE Code	Name of Diploma Institute	Est. Year	Sanctioned Intake as per AICTE for A.Y. 2018-19	PCI approval for 2018-19	If No-attached affidavit If Yes- attached approval letter	If PCI s	Remark
---------	----------	---------------------------	-----------	---	--------------------------	---	----------	--------

तसेच शैक्षणिक वर्ष 2018-19 करिता काही संस्थांना फॉर्मसी कौन्सिल ऑफ इंडियाच्या (PCI) मान्यतेबाबत मा. न्यायालयांचे आदेश दिले असल्यास त्याबाबत शेर रकानात इत्युंभुत माहिती सादर करण्यांत यावी. वर नमुद केल्यानुसार ज्या संस्था शैक्षणिक वर्ष 2018-19 करिता फॉर्मसी कौन्सिल ऑफ इंडियाची मान्यता असलेले पत्र अथवा हमीपत्र वर नमुद कालावधीपर्यंत सादर करणार नाही, अशा संस्थांना शैक्षणिक वर्ष 2018-19 च्या प्रवेश प्रक्रियेत समाविष्ट करण्यांत येणार नाही. याबाबत संबंधित संस्था जबाबदार राहिल, यांची संबंधित संस्थेने नोंद घ्यावी.

सहपत्र:- वरीलप्रमाणे

(गुलाबराव ठाकरे)

सहसंचालक,

तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय,
नागपूर

हमीपत्र

मी ----(नाव)----- अध्यक्ष/ सचिव, ----(सोसायटी/ ट्रस्टचे नाव)--- व ----
(प्राचार्यांचे नाव) ---- प्राचार्य, ---- (कॉलेजचे नाव) --- आम्ही असे लिहून देतो की,

१. आमच्या संस्थेच्या ---- (महाविद्यालय/ तंत्रनिकेतनाचे नाव) --- डीटीई कोड ---- या महाविद्यालयास शैक्षणिक वर्ष २०१८-१९ पासून — (पदविका/पदवी/पदव्युत्तर पदवी औषधनिर्माणशास्त्र अभ्यासक्रमाची नवीन संस्था सुरु करण्यास/विद्यमान पदविका औषधनिर्माणशास्त्र अभ्यासक्रमांच्या संस्थेत पदवी औषधनिर्माणशास्त्र अभ्यासक्रम सुरु करणे अथवा उलट करणे, सुरु असलेल्या पदविका/ पदवी औषधनिर्माणशास्त्र अभ्यासक्रमांच्या प्रवेशक्षमतेत वाढ करणे/ विद्यमान औषधनिर्माणशास्त्र पदविका/पदवी/ पदव्युत्तर पदवी अभ्यासक्रमाच्या मान्यतेस मुदतवाढ)---- यास अखिल भारतीय तंत्रशिक्षण परिषद, नवी दिल्ली यांचे पत्र क्रमांक ----, दिनांक ----- अन्वये मान्यता मिळालेली आहे व/वा उच्च व तंत्रशिक्षण विभाग, शासन निर्णय क्रमांक -----, दिनांक ----- अन्वये शासन मान्यता मिळालेली आहे.
२. त्या अनुषंगाने आमच्या संस्थेतील औषधनिर्माणशास्त्र अभ्यासक्रमांस सहा महिन्यांच्या आत फार्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली यांची मान्यता घेण्यात येईल. आमच्या संस्थेने विहित मुदतीत फार्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली यांची मान्यता न मिळवल्यास आमच्या संस्थेत शैक्षणिक वर्ष २०१९-२० या वर्षात प्रवेश देण्यात येणार नाहीत याची संस्थेला पुर्णपणे जाणीव आहे.
३. तसेच सदर अभ्यासक्रमास फार्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली यांच्या मान्यतेअभावी भविष्यात काही न्यायालयीन प्रकरण उद्भवल्यास या प्रकरणी आमची संस्था पुर्णपणे जबाबदार राहिल व त्यास तंत्रशिक्षण संचालनालय व महाराष्ट्र शासन जबाबदार असणार नाहीत, याची आम्हाला जाणीव आहे.

वरील हमीपत्रातील माहिती पुर्ण व खरी आहे.

स्थळ :

दिनांक :

सही
(सचिव/अध्यक्ष)

सही
(प्राचार्य)