

HOME

ABOUT US

COURSES

CONTACT US

SERVICES

Affiliation Payment Receipt 2020

Father/Husband Name

ADOPTED SON OF SMT. RANI DULLAIYA

HEMANT SINGH CHAUHAN

Designation

PRESIDENT

Qualification

M.A.

☆ Home | → Logout

Phone

Number

MPOnline

*****4220 07552696776

Address Mobile

134,135, VAISHALI

200	Application	form for Renewa	al Affiliation for Ayur	vedic Faculty	,		
Payment Details	**************************************				H THE THE THE THE THE THE THE THE THE TH	***************************************	for contract
aplication Number	A20R0153	***************************************		(SAMMAN CONTRACTOR AND			
aurse Fee	₹817500	Applicat	tion Fee	₹12000			
nument Uploading Charge	₹105		e Charge	₹0		············]	
ख	₹ 99.50	SGST	- v.o.80		₹ 99.50		
rtal Charge	₹1000	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ee (excluding CGST + SGST)	₹ 830605			
d Fee (in this transaction)	₹ 830605	Remaini		₹0			
id Status	Payment Done	Transac			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Code(Scan
de Of Payment	Net banking	GSTIN		21060254280138031160 23AAECM7539B1Z0			
stitute Details					***************************************		
strate petalls							
	R D Memorial Ayurvedi	**************************************					observation and a second a second and a second a second and a second a second and a second and a second and a
Name (Hindi)	चिकित्सालय भोपाल	र्वेद पी जी महाविद्यालय एवं	Institute District		BHOPAL	**************************************	PRI WAY COMMENT OF THE COMME
Š.	BARKHEDI KALAN		Tehsil		HUZUR, BHOPAL		**************
PESS	BARKHEDI KALAN, BHA	DBHADA ROAD, BHOPAL	Establishment Year	2002		NAME OF THE PERSON NAMED IN COLUMN	
Egory	Private	And and reserve	Area		Urban		**************************************
mhone Number	7552696776	MANAGEMENT CONTRACTOR	Mobile Number		*****4247		All Mari e
	******@gmail.co	n	Principal Name		DR. L.S. PANIGRAHY		
cipal's Mobile No.	*****5666		Principal's Email ID		*******@gmail.co	om	
nk Details							
k Name	STATE BANK OF INDIA	***************************************	Bank Branch Code		007726	***************************************	
FSC SBIN0007726			Bank Account Number		*****74413		
st/Company/Society	Details				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		***************************************
aim of society is to open Ayurved	ic Institute?	00 March 1980 (1980))))))))))))))))))))))))))))))))))))		***************************************	Yes		***************************************
s this committee runs any other i	nstitute affiliated with MPMSU ?	***************************************		**************************************	Yes	**************************************	1400001/7/80pm () () () () () () () () () (
etly Name	CHITRAGUPTA SHIKSHA	PRASAR SAMITI				***************************************	A
PSS	BARKHEDI KALAN, BHAD	BHADA ROAD, BHOPAL 46204	14				
otration No.	20342		Registration Date		28/07/1988		
er Institute Details				50000000000000000000000000000000000000		***************************************	~~~~
llege Name			Establishment Year				
W. COLLEGE OF NURSING	***************************************	***************************************	2003				
SULLARYA SMRITI HOMOEOPATHIC MEDICAL COLLEGE BHOPAL			2017	***************************************		***************************************	**************************************
d details				***************************************		***************************************	22000000000000000000000000000000000000
asra No.	Block	Tehsil		District		Area(in	Area (in Square
123, 124, 125/1 KHA	BARKHEDI KALAN,	IIII DUG			**************************************		feet)
109/1	BARKHEDI KALAN	HUZUR, BHO		BHOPAL	**************************************	3	130880
109/1 KA	BARKHEDI KALAN	HUZUR, BHO HUZUR, BHO		BHOPAL		0.18	5662
119, 120/1/2	BARKHEDI KALAN	HUZUR, BHO		BHOPAL		0.278	12109.68
	The state of the s	nozok, Bhu	TAL	BHOPAL		2	87120



Affiliation Unpaid Receipt 2019



Application form for Renewal Affiliation for Ayurvedic

F	a	С	u	lt۱

	Faculty				
Payment Details					
Application Number	A190018				
Course Fee	₹ 902500	Application F	ee	₹14000	meesax
Document Uploading Charge	₹100	Late Fee Cha	rge	₹0	
CGST	₹ 99.00	SGST		₹ 99.00	
Portal Charge	₹1000	Total Fee (ex	cluding CGST + SGST)	₹917600	
Paid Fee (in this transaction)	₹ 917600	Remaining Fe	ее	₹0	QR Code(Scar
Paid Status	Payment Done	Transaction l	d	19122625047198223299	Verify)
Mode Of Payment	Net banking	GSTIN		23AAECM7539B1ZQ	
Institute Details					
Institute	R D Memorial Ayurvedic College	Bhopal			
Institute Name (Hindi)	रानी दुल्लैया स्मृति आयुर्वेद पी ज चिकित्सालय, भोपाल	ी महाविद्यालय एवं Ir	nstitute District	ВНОРАL	
Block	BARKHEDI KALAN	Т	ehsil	HUZUR BHOPA	AL
Address	BARKHEDI KALAN, BHADBHADA	ROAD, BHOPAL E	Stablishment Year	2002	
Category	Private	A	ırea	Rural	
Telephone Number	07552696776	N	Mobile Number	*****4247	
Email ID	******@gmail.com	P	Principal Name	DR RAVI PRAK	ASH SINGH
Principal's Mobile No.	*****4247	P	Principal's Email ID	******@)gmail.com
Bank Details					
Bank Name	STATE BANK OF INDIA	В	Bank Branch Code	07726	
Bank IFSC	SBIN0007726	Е	Bank Accuont Number	*****74413	3
Trust/Company/Society Details					
The aim of society is to open Ayurvedic Institute	e?			Yes	
Does this committee runs any other institute at	ffiliated with MPMSU ?			Yes	
Society Name	CHITRAGUPTA SHIKSHA PRASAI	R SAMITI			
Address	BARKHEDI KALAN, BHADBHADA	ROAD, BHOPAL 462044			
Registration No.	20342	R	Registration Date	26/07/1988	
Other Institue Details					
College Name		E	Establishment Year		
R.D.MEMORIAL COLLEGE OF NURSIN	NG BHOPAL	2	003		
RANI DULAAIYA SMRITI HOMEOPATH	IC MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL BHOPAL	2	017		
Land details					
Khasra No.	Block	Tehsil		District	Area(in (in acre) Squ
122,123,124,125/1 KHA	BARKHEDI KALAN	HUZUR BHOP	AL	BHOPAL	3 13068
108,109/1	BARKHEDI KALAN	HUZUR BHOP	AL	BHOPAL	0.13 5662
108,109/2 KA	BARKHEDI KALAN	HUZUR BHOP	AL	BHOPAL	0.278 12109

Executive Body Member Details

118,119,120/1/2

Name	Father/Husband Name	Occupation	Qualification	Address	Mobile	Phone Number
SHRI HEMANT SINGH CHAUHAN	ADOPTED SO LATE SMT. RANI DULLAIYA	PRESIDENT	M.A	134,135 VAISHALI NAGAR, BHOPAL	*****4220	07552696776
SHRI RAJENDRA SINGH	LATE SHRI RAGHUVEER SINGH	VICE PRESIDENT	DIPLOMA ENGINEERING	GRAM LOHARI BLOCK, BAGRA DIST, JHANSI, M.P.	*****1354	NA
SMT. SUDHA SINGH	LATE SHRI OMKAR SINGH	SECREATRY	HSc	134,135	*****4220	NA

HUZUR BHOPAL

BHOPAL

BARKHEDI KALAN

2

87120

मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलप्र

Madhya Pradesh Medical Science University, Jabalpur

Phone: 0761-2670333, 2670338 (Aff.)

Fax: 0761-2670333 Website: mpmsu.edu.in

E-mail: mpmsuregistrar@gmail.com



Madhya Pradesh Medical Science University, NSCB Medical College Campus Bhedaghat Road, Jabalpur, MP-482003

क्रमांक / म.प्र.आ.वि.वि. / सम्बद्धता / २०१६–१७ / १९३१ प्रति.

जबलप्र, दिनांक 04/09/2018

प्राचार्य.

Rani Dullaiya Smriti Ayurved P.G. College & Hospital Barkhedi Kalan, Bhadbhada Road, Bhopal 462044

विषय:-आयुर्वेद पाठ्यक्रम हेतु सत्र २०१६–१७ के लिए मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर से संबद्धता / निरंतरता विषयक।

-000-

मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय, भोपाल एवं भारत सरकार, आयुष विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, नई दिल्ली द्वारा प्रदत्त अनुमति के आधार पर तदर्थ विद्या परिषद की बैठक दिनांक 16/02/2018 में की गई अनुशंसा तथा कार्यपरिषद् की बैठक दिनांक 16/02/2018 में अनुमोदन उपरांत आपके महाविद्यालय को निम्नलिखित पाठ्यक्रमों में मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलंपुर द्वारा सत्र 2016—17 हेतु अस्थाई एवं प्रावधिक संबद्धता की सशर्त निरंतरता प्रदान की जाती है:-

S. No.		Name of Course	Scats
1.	B.A.M.S		60 +40 increased = 100
2.	M.D. (Ayurved) -	(1). Samhita Siddhanta	05
		(2). Rachna Sharir	05
		(3). Swasthavritta	05
		(4). Kaumarabhritya.	05
		(5). Agada Tantra	05
		(6). Panchakarma	05
		(7). Dravyaguna	05
		(8). Rasa Shastra & Bhaishajya Kalpana	05
		(9). Shalya Tantra	05
	The second second		

शते:-

- मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर में सत्र 2016-17 में सम्बद्धता हेतु विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित आवेदन पत्र के साथ चाहे गये विभिन्न परिशिष्टों में से यदि किसी परिशिष्ट के अभिलेख/चाही गयी जानकारी महाविद्यालय द्वारा संलग्न कर प्रेषित नहीं की गई है तो ऐसे अभिलेख / वाही गई जानकारी सम्बद्धता पत्र जारी करने के दिनांक से अधिकतम 30 दिवस की अवधि में अनिवार्यतः जमा करायी जाये। अन्यथा स्थिति में सम्बद्धता निरस्त की जा सकेगी।
- आगामी वर्ष 2017—18 की सम्बद्धता/निरंतरता हेतु भारत सरकार, आयुष विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार 2. कल्याण मंत्रालय, नई दिल्ली से अनुमति प्राप्त कर मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय के निर्धारित सम्बद्धता आवेदन पत्र पर निर्धारित शुल्क सहित आवेदन करना होगा।

- 3. विश्वविद्यालय के परिनियम क्रमांक—26 एवं 28 तथा परीक्षा अध्यादेश के प्रावधानों का अनिवार्यतः पालन करना होगा। जिसकी प्रति विश्वविद्यालय वेबसाइट से डाउनलोड की जा सकती है।
- 4. कॉलेज कोड 28, सेन्ट्रल काउंसिल ऑफ इंडियन मेडिसिन, नई दिल्ली तथा भारत सरकार, आयुष विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, नई दिल्ली के मापदण्डों के अनुरूप प्राचार्य/शिक्षकों की नियुक्ति आव यक रूप से निरंतर करनी होगी।
- 5. महाविद्यालय में प्राचार्य / शिक्षकों की रिक्तियां होने पर तीन माह की अवधि में नियुक्ति करनी होगी अन्यथा महाविद्यालय को प्रदत्त की गई अस्थायी एवं प्राविधक सम्बद्धता निरस्त की जा सकेगी।
- 6. शासी निकाय का गठन कर नियमित बैठकों का आयोजन किया जाये जिसमें विश्वविद्यालय के प्रतिनिधि भी सम्मलित हों। इन बैठकों का कार्यवाही विवरण विविद्यालय को भेजना होगा।
- 7. विषय से सम्बंधित उपकरणों / पुस्तकों की व्यवस्था सेन्ट्रल काउंसिल ऑफ इंडियन मेडिसिन, नई दिल्ली तथा भारत सरकार, आयुष विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, नई दिल्ली तथा विश्वविद्यालय के निर्धारित मापदण्डों के अनुरूप करना होगी।
- 8. सेन्द्रल काउंसिल ऑफ इंडियन मेडिसिन, नई दिल्ली तथा भारत सरकार, आयुष विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, नई दिल्ली तथा मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग द्वारा निर्धारित किये गये नियमों एवं मापदण्डों का पालन करना होगा।
- महाविद्यालय का स्वयं का भवन होने संबंधी प्रमाण पत्र के साथ शासन से प्राप्त भवन संबंधी अनुमित पत्र संलग्न कर प्रस्तुत करना होगा।
- 10. विश्वविद्यालय द्वारा अधिरोपित शर्तों की पूर्ति नहीं होने पर विश्वविद्यालय द्वारा प्रदत्त की गई अस्थायी एवं प्रावधिक सम्बद्धता निरस्त की जा सकेगी।
- 11. महाविद्यालय में सेन्ट्रल काउंसिल ऑफ इंडियन मेडिसिन, नई दिल्ली तथा भारत सरकार, आयुष विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, नई दिल्ली के मापदण्डों के अनुसार नियुक्त किये गये प्राचार्य एवं शिक्षकों के नियुक्ति आदेश तथा कार्यभार ग्रहण करने संबंधी समस्त अभिलेख (संबंधित की फोटो सहित) विश्वविद्यालय में जमा कराये जाये।

्रमुलसचिव मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर

पृ. क्रमांक / म.प्र.आ.वि.वि. / सम्बद्धता / 2016—17 / 1931—ए प्रतिलिपिः- सूचनार्थ

जबलपुर, दिनांक 04/09/2018

- 1. प्रमुख सचिव, मध्यप्रदेश शासन आयुष विभाग मंत्रालय, भोपाल।
- 2. सचिव, भारत सरकार, आयुष विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, नई दिल्ली
- 3. सचिव, सेन्ट्रल काउंसिल ऑफ इंडियन मेडिसिन, नई दिल्ली
- 4. संचालक, चिकित्सा शिक्षा मध्यप्रदेश, सतपुड़ा भवन, भोपाल।
- 5 परीक्षा नियंत्रक / सहायक कुलसचिव (परीक्षा / गोपनीय) शाखा, मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर ।
- 6. कार्यालय कुलपति / कुलसचिव, मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर ।

रिट्रेडिंग उप-कुलसचिव (संबद्धता) मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर



मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर Madhya Pradesh Medical Science University, Jabalpur

Phone: 0781-2670333, 2670338 (Aff.)
Fex: 0761-2670333
Website: mymsu.edu.in
U-mail: mymsu.edu.in



Address: Madhya Pradesh Medical Science University, NSCB Medical College Campus Bhedaghal Road, Jabalpur, MP 482003

क्रमांक/गप्रआविवि./सम्बद्धता/2016/744

जबलपुर, दिनाक /0 /05/2016

पाचार्य,

रानी दुल्लैया रमृति आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय बरखंडी कला, भदभदा रोड, भोपाल म.प्र.

विषय:—

एम डी. (आयुर्वेद)- प्रथम वर्ष पाद्यक्रम हेतु पूर्व के विश्वविद्यालय द्वारा जारी सम्बद्धता का मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर में यथास्थिति में सत्र 2015-16 हेतु अस्थायी एवं प्राविधिक रूप से संयद्धता का संशर्त अन्तरण करने विषयक।

मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय, भोषाल एवं भारत सरकार, आगुष विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, नई विल्ली द्वारा प्रवस्त अनुमति के आधार पर तदर्थ विद्या परिषद की वैठक विनाक 30/03/2016 में की गई अनुशंसा तथा कार्यपरिषद् की वैठक विभाक 30/03/2016 में अनुमोदन उपरांत आपके महाविद्यालय को निम्नलिखित पाठ्यक्रमों में पूर्व के विश्वविद्यालय द्वारा जारी सम्बद्धता का मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर द्वारा यथारिखित में सत्र 2015—16 हेतु पूर्णतः अस्थायी एवं प्रावधिक रूप से सशर्त अन्तरण किया जाता है:—

S.No.	Subject	Seat
1.	M.D. (AYURVED)-	(1). Kaumarbhritta - 05
		(2). Panchkarma - 05
		(3). Shalya Tantra - 05
		(4). Maulik Siddhant -05
		(5). Agadtantra - 05
		(6). Swasthvritta - 05
		(7). Rachna Sharir - 05
		(8). Dravyaguna - 05
		(9). Rasshastra - 05

शर्ते :-

1. मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर में सत्र 2015—16 में सम्बद्धता हेतु विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित आवेदन पत्र के साथ चाहे गये विभिन्न परिशिष्टों में से यदि किसी परिशिष्ट के अभिलेख/चाही गयी जानकारी महाविद्यालय द्वारा सलग्न कर प्रैषित नहीं की गई है तो ऐसे अभिलेख/चाही गई जानकारी सम्बद्धता पत्र जारी करने के दिगांक से अधिकतम 30 दिवस की अवधि में अनिवार्यत जमा करायी जाये। अन्यथा स्थिति में सम्बद्धता निरस्त की जा सकेगी।

प्राचाय ज्यो दुन्सैया स्मृति आयुर्वेद पी.जी. महादिह्यासम् एवं चिकित्सालय

रूखंडो कर्ती, भदभरा राड भोषाल भ प

- अगामी वर्ष 2016—17 की सन्बद्धता/निस्तरता हेतु भारत सरकार, आयुप विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, नई दिल्ली से अनुमति प्राप्त कर मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान दिश्वविद्यालय के निर्धारित सम्बद्धता आवेदन पत्र पर निर्धारित शुक्क सहित आवेदन करना होगा।
- 3 विश्वविद्यालय के परिनियम क्रमांक-26 एवं 28 तथा परीक्षा अध्यादेश के प्रावधानों का अनिवार्यत पालन करना होगा। जिसकी प्रति विश्वविद्यालय देवसाइट से अउनलोड की जा सकती है।
- 4 कॉलेज कोड 28, सेन्ट्रल काउसिल ऑफ इंडियन मेडिसिन, नई दिल्ली तथा भारत सरकार, आयुष विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, नई दिल्ली के मापदण्डों के अनुरूप प्राचार्य/शिक्षकों की नियुक्ति आवश्यक रूप से निरंतर करनी होगी।
- महाविद्यालय में प्राचार्य/शिक्षकों की रिक्तियां होने पर तीन माह की अवधि में नियुक्ति करनी होगी अन्यथा महाविद्यालय को प्रदत्त की गई अख्यायी एवं प्रावधिक सम्बद्धता निरस्त की जा सर्वेगी।
- 6. शासी निकाय का गठन कर नियमित बैठकों का आयोजन किया जाये जिसमें विश्वविद्यालय के प्रतिनिधि भी सम्मलित हों। इन बैठकों का कार्यवाही विवरण विश्वविद्यालय को भेजना होगा।
- 7. विभव से सम्बंधित उपकरणों / वुस्तकों की व्यवस्था रोन्ट्रल कार्रासिल ऑफ इंडियन मेहिसिन, नई दिल्ली तथा भारत सरकार, आयुष विनाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, नई दिल्ली तथा विश्वविद्यालय के निर्धारित मापदण्डों के अनुस्त्य करना होगी।
- 8. रोन्ट्रल काउंसिल ऑफ इंडियन मैडिसिन, नई दिल्ली तथा भारत सरकार आयुप विभाग, रवास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, नई दिल्ली तथा मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग द्वारा निर्धारित किये गये नियमों एवं मापदण्डों का पालन करना होगा।
- महाविद्यालय का खब्य का भवन होने संबंधी प्रमाण पच के साथ शासन से प्राप्त भवन सबधी अनुमति पत्र संलग्न कर प्रस्तुत करना होगा।
- विस्वविद्यालय द्वारा अधिरोपित शर्ता की पूर्ति नहीं होने पर विश्वविद्यालय द्वारा प्रवस्त की गई अस्थायी एवं प्राविधिक सम्बद्धता निरस्त की जा सकेगी।
- 11. महाविद्यालय में सेन्ट्रल काउंसिल ऑफ इंडियन मेडिसिन, नई दिल्ली तथा भारत सरकार, आयुष विभाग, स्वारथ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, नई दिल्ली के मापदण्डों के अनुसार नियुक्त किये गये प्राचार्य एवं शिक्षकों के नियुक्ति आदेश तथा कार्यभार ग्रहण करने शब्धी समस्त अभिलेख (संबंधित की फोटो सहित) विश्वविद्यालय में जमा कराये जाये।

कुलसूजिक मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर जबलपुर, दिनांक / ठ /०५७७ २०१६

पृ. क्रमांक/म.प्र.आ.वि.वि./सम्बद्धता /२०१६/७४/A प्रतिलिपि:- सूचनार्थ

प्रमुख सचिव, मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय, भोपाल।

2. सचिव, भारत सरकार, आयुष विनाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, नई दिल्ली

सिव, सेन्ट्रल काउसिल औफ इंडियन मेडिसिन, नई दिल्ली

संचालक, चिकित्सा शिक्षा मध्यप्रदेश, सतपुडा भवन, भौपाल।

5 परीक्षा नियंत्रक / सहायक कुलसचिव (परीक्षा / गोपनीय) शाखा, मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर ।

कार्यालय कुलपति/कुलसविव, मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलप्र।

८४-५ उप-कुलसचिव (संबद्धता) मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय्(जबलपुर

प्राचायं

ानी वुल्लेया स्मृति आयुर्वेद यो.जी. महाविद्यालय एवं चिकित्सालय न्युंडी कर्लो, भदमदा रोड भोणल ५.४.

MP MEDICAL SCIENCE UNIVERSITY, JABALPUR

No./MPMSU/Academic/2015/ 323

Jabalpur, Dated 9/04/2015

CERTIFICATE

This is certified that Rani Dullaiya Smriti Ayurved P.G. College & Hospital, Bhopal (M.P.) has applied for consent for increase in seats in BAMS course from existing 60 to 100 (total-40 seats) on 28/04/2015.

The application of the college for consent of affiliation is under consideration and subject to completion of formalities of all prerequisites as defined in the Act/Statutes/Ordinances/Rules & Regulations of the MPMSU, Jabalpur and inspection report of LIC constituted for the purpose which is likely to take upto four months time from the date of application.

Mi Registrar

MP Medical Science University, Jabalpur



बरकतउल्ला विश्वविद्यालय, भोपाल

कमांक २ (५। /अकादमी/संबंब्रता/२०१४ प्रति,

भोपाल, दिनांक

27-11-14

प्राचार्य, आर.डी.मेमोरियल आयुर्वेद महाविद्यालय बरखेडी कला, भदभदा रोड, भोपाल

SPEED-POST

विषय:- बी.ए.एम.एस. पाठ्यक्रम पूर्व से निर्धारित 50 छात्र संख्या में 10 सीटो की वृद्धि॰ कुल सीट संख्या 60 सत्र 2014—15 में अस्थाई संबद्धता प्रदान करने विषयक ।

महोदय,

सी.सी.आई.एम. नई दिल्ली द्वारा जारी अनुमित पत्र क्रमांक 13011/26/2013—इ.पी.(आई.एम.—1) दिनांक 12.05.2014 द्वारा अनापित प्रमाण पत्र के आधार पर विश्वविद्यालय द्वारा गठित निरीक्षण सिमिति के प्रतिवेदन विद्या परिषद की स्थाई सिमिति की बैठक दिनांक 13.10.2014 में लिए गए निर्णय तथा कुलपित जी को प्रदत्त शिक्त 15(4) के अन्तर्गत अनुमोदन एवं कार्यपरिषद की आगामी बैठक में अनुमोदन की प्रत्याशा में आपके महाविद्यालय को पूर्व से निर्धारित 50 छात्र संख्या में 10 सीटो की वृद्धि कुल सीट संख्या 60 सत्र 2014—15 में अस्थाई संबद्धता इस शर्त के साथ प्रदान की जाती है कि आप यथा शीघ्र म.प्र. शासन उच्च शिक्षा विभाग की अनुमित विश्वविद्यालय को प्रस्तुत करें।

१ बी.ए.एम.एस. पाठ्यक्रम ५० से ६० छात्र संख्यां

शर्ते:-

1 आपको आगामी सत्र् २०१५–१६ हेतु सी.सी.आई एम. नई दिल्ली, म.प्र. शासन उच्च शिक्षा विभाग की अनुमति के साथ, संबद्धता आवेदन फार्म पर निर्धारित संबद्धता शुल्क के साथ आवेदन करना होगा।

2. आपको सी.सी.आई.एम. नई दिल्ली, के नियमों एवं प्रावधानों का पालन करना होगा।

3. आपको कालेज कोड 28, सी.सी.आई.एम. नई दिल्ली, के माप दण्डो के अनुरूप प्राचार्च/शिक्षकों की नियुक्ति आवश्यक रूप से निरंतर करनी होगी।

4. यदि आपके महाविद्यालय में प्राचार्य/शिक्षकों की नियुक्ति नहीं है तो आपको तीन माह के अंदर शिक्षकों/प्राचार्य की नियुक्ति पूर्ण करनी होगी अन्यथा आपके महाविद्यालय को प्रदत्त यह अस्थाई संबंद्धता/निरंतरता निरस्त कर दी जाएगी।

5. आपको शासी निकाय का गठन कर नियमित बैटकों का आयोजन जिसमें विश्वविद्यालय के प्रतिनिधि भी सम्मिलित हो कर विवरण सहित विश्वविद्यालय को भेजना होगा।

6. आपको विषय से संबंधित उपकरणों/पुस्तकों की व्यवस्था सी.सी.आई.एम. नई दिल्ली, तथा विश्वविद्यालय के अनुरूप करना होगी।

7. आपको सी.सी.आई.एम. नई दिल्ली, द्वारा निर्धारित नियमों एवं मापदण्डों को पालन करना होगा।

8. महाविद्यालय का स्वयं का भवन होने संबंधी प्रमाण पत्र के साथ शासन से प्राप्त भवन संबंधी अनुमृति पत्र संलग्न कर प्रस्तुत करना होगा।

उपरोक्त शर्ते पूर्ण न होने पर संबंद्धता निरस्त की जा सकेगी।

2542

पृ० कमांक /अका./सम्बद्धता/14

प्रतिलिपि :--

1- सी.सी.आई.एम. नई दिल्ली 110002

2-सचिव, म.प्र. शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग, भोपाल

3-अधिष्ठाता महाविद्यालयीन विकास परिषद, बी.यू. भोपाल

3-उप-कुलसचिव(परीक्षा/गोपनीय) शास्त्रा, बरकतउल्ला विश्वविद्यालय,भोपाल ।

4-कुलपति/कुलसविव के निजी सहायक,संचालक,शारी.शिक्षा,अधि.छा.क.,समन्वयकरा.से.यो.,बरकतउल्ला वि. वि.भोपाल

उप-कुलसचिव(अकादमी)

अप-कुलसचिव (अक्रादमी) बस्कतउल्ला विश्वविद्यालय भोपाल

भोपाल,दिनांक.....

2800