महाराष्ट्र परिचर्या परिषद
MAHARASHTRA NURSING COUNCIL

५वा मजला, बॉम्बे म्युचुअल ॲनेक्स, गन्बो पथ
रेसिडन्सी हॉटेलच्या समोर, डी. एन. रोड छेद रस्ता, फोर्ट, मुंबई - ४०० ००१.
5th Floor, Bombay Mutual Annex, Gunbow Street, Opp. Residency Hotel, Off. D. N. Road, Fort, Mumbai 400 001.
www.maharashtranursingcouncil.org Email : mncgeneral2015@gmail.com, mnc.itdept@gmail.com

Help desk : (022) 2267 7993/94
Reception : (022) 4918 3300
Tel.: Gen (022) 4918 3311/12
Reg (022) 4918 3305/6/7
Exam (022) 4918 3313
IT (022) 4918 3314
Fax : (022) 2267 7995

परिपत्रक — ०४

मपप/परिक्षा/परिपत्रक/ १०३९९ /२०२४ दिनांक: ०९/१०/ २०२४

प्रती,
प्राचार्य / परिचर्या अधिकारी,
सर्व संलग्न परिचर्या प्रशिक्षण संस्था.

विषय : उमेदवारांचे नोंदणी अर्ज व्हेरीफिकेशनसाठी प्राचार्य आणि लिपिक लॉगीनसाठी कागदपत्र सादर करणेबाबत.

संदर्भ : १) या कार्यालयाचे परिपत्रक क्र. एमएनसी / आर / २५१३९ / २०२२ दि. २५/१०२२०२२
२) या कार्यालयाचे परिपत्रक क्र. मपप/नोंदणी/परिपत्रक/५८८२/२०२३ दि. ०४/०५/२०२३

उपरोक्त परिपत्रकानुसार परिषदेशी संलग्न परिचर्या परिपत्रक संस्थांना उमेदवारांचे नोंदणी अर्ज व्हेरीफिकेशनसाठी प्राचार्य आणि लिपिक यांच्या लॉगीनसाठी परिषदेकडे कागदपत्र सादर करण्याविषयी कळविले होते. आतापर्यंत फक्त ५१५ कॉलेज / स्कुल यांनी प्राचार्य आणि लिपिक लॉगीन घेतलेले आहेत परंतु अद्यापही बऱ्याच परिचर्या प्रशिक्षण संस्थांनी प्राचार्य आणि लिपिक लॉगीनसाठी परिषदेकडे कागदपत्र सादर केलेली नाही. तरी ज्या संस्थांनी अद्यापही उपरोक्त संदर्भीय परिपत्रकानुसार आवश्यक कागदपत्र पाठविली नाहीत त्या सर्व संस्थांनी परिषदेकडे **१५ दिवसांच्या आत** सादर करावे अन्यथ: आपल्या संस्थेतील उमेदवारांची नोंदणी होणार नाही व आपल्या संस्थेतील अमेदवारांची नोंदणी न झाल्यास उमेदवारांच्या होणाऱ्या आर्थिक नुकसानीस परिषद जबाबदार रहाणार नाही व याबाबतची सर्व जबाबदारी संस्थांची राहिल.

तसेच ज्या संस्थानी आवश्यक कागदपत्र पाठविली आहेत परंतु कागदपत्रामध्ये त्रुटी आढळून आल्या आहेत त्या संस्थाना त्याबाबत इमेल व्दारे पूर्तता करण्या विषयी कळविण्यात आले आहे परंतु अद्यापही बऱ्याच संस्थांनी त्रुटी इ-मेल व टपालव्दारे या कार्यालयास पाठविलेल्या नाहीत तरी सदर संस्थांनी **१५ दिवयांच्या आत** त्रुटी इ-मेल किंवा टपालाव्दारे पाठवाव्यात.

मा. अध्यक्ष
महाराष्ट्र परिचर्या परिषद, मुंबई

महाराष्ट्र परिचर्या परिषद
MAHARASHTRA NURSING COUNCIL

५वा मजला, बॉम्बे म्युचुअल ॲनेक्स, गन्बो पथ
रेसिडन्सी हॉटेलच्या समोर, डी. एन. रोड छेद रस्ता, फोर्ट, मुंबई - ४०० ००१.
5th Floor, Bombay Mutual Annex, Gunbow Street, Opp. Residency Hotel, Off. D. N. Road, Fort, Mumbai 400 001.
www.maharashtranursingcouncil.org Email : mncgeneral2015@gmail.com, mnc.itdept@gmail.com

Help desk : (022) 2267 7993/94
Reception : (022) 4918 3300
Tel.: Gen (022) 4918 3311/12
Reg (022) 4918 3305/6/7
Exam (022) 4918 3313
IT (022) 4918 3314
Fax : (022) 2267 7995

परिपत्रक — ०३

मपप/नोंदणी/परिपत्रक/ ७५७१ /२०२३ दि. १३/०६/२०२३

प्रती,
प्राचार्य/परिचर्या अधिकारी,
सर्व संलग्न परिचर्या प्रशिक्षण संस्था.

विषय : उमेदवारांचे नोंदणी (Registration) अर्ज व्हेरीफिकेशनसाठी प्राचार्य आणि लिपिक लॉगीनसाठी कागदपत्र सादर करणेबाबत.

संदर्भ : ०१) या कार्यालयाचे परिपत्रक क्र. एमएनसी/आर/२५१३९/२०२२ दि. २५/१०/२०२२
०२) या कार्यालयाचे परिपत्रक क्र. मपप/नोंदणी/परिपत्रक/५८८२/२०२३ दि. ०४/०५/२०२३

उपरोक्त परिपत्रकानुसार परिषदेशी संलग्न परिचर्या प्रशिक्षण संस्थांना उमेदवारांचे नोंदणी अर्ज व्हेरीफिकेशनसाठी प्राचार्य आणि लिपिक यांच्या लॉगीनसाठी परिषदेकडे कागदपत्र सादर करण्याविषयी कळविले होते परंतु अद्यापही ब–याच परिचर्या प्रशिक्षण संस्थांनी प्राचार्य आणि लिपिक लॉगीनसाठी परिषदेकडे कागदपत्र सादर केलेली नाही. तरी ज्या संस्थांनी अद्यापही उपरोक्त संदर्भीय परिपत्रकानुसार आवश्यक कागदपत्र पाठविली नाहीत त्या सर्व संस्थांनी परिषदेकडे **१५ दिवसांच्या आत** सादर करावी अन्यथा: आपल्या संस्थेतील उमेदवारांची नोंदणी (Registration) होणार नाही व आपल्या संस्थेतील उमेदवारांची नोंदणी (Registration) न झाल्यास उमेदवारांच्या होणा–या आर्थिक नुकसानीस परिषद जबाबदार रहाणार नाही व याबाबतची सर्व जबाबदारी संस्थांची राहिल.

तसेच ज्या संस्थानी आवश्यक कागदपत्र पाठविली आहेत परंतु कागदपत्रामध्ये त्रूटी आढळून आल्या आहेत त्या संस्थाना त्याबाबत इमेल द्वारे पूर्तता करण्या विषयी कळविण्यात आले आहे परंतु अद्यापही ब–याच संस्थांनी त्रूटी टपालाद्वारे या कार्यालयास पाठविलेल्या नाहीत तरी सदर संस्थांनी **१५ दिवसांच्या आत** त्रूटी टपालाद्वारे पाठवाव्यात.

प्रभारी प्रबंधक

महाराष्ट्र परिचर्या परिषद
MAHARASHTRA NURSING COUNCIL

Tel.: Reg (022) 4918 3306
Gen (022) 4918 3320
Exam (022) 4918 3313
IT (022) 4918 3314

५ वा मजला, बॉम्बे म्युचुअल ॲनेक्स, गन्बो पथ,
रेसिडन्सी हॉटेलच्या समोर, डी.एन.रोड, छेद रस्ता, फोर्ट, मुंबई ४०० ००१.
5th Floor, Bombay Mutual Annex, Gunbow Street, Opp. Residency Hotel, Off. D.N.Road, Fort, Mumbai 400 001.
www.maharashtranursingcouncil.org **Email :** mncgeneral2015@gmail.com, mncouncilreg@gmail.com, mnc.itdept@gmail.com

MNC/ R/ 25139 **/ 2022** **Date: 25/10/2022**

CIRCULAR

This is to inform that, in order to receive the Clerk and Principal Login for the verification of the Student's registration application; the Clerk and Principal of all Nursing Institutions are required to submit their Undertaking with respect to the same. The scanned copy of the following documents can be emailed to the Maharashtra Nursing Council on enrlist.mnc@gmail.com

(i) Principal's and the Clerk's Undertaking (Copy Enclosed)

(ii) Nursing Institution's yearly Affiliation letters for the Academic Year 2017-2018, 2018-2019, 2019-2020, 2020-21, 2021-2022 and 2022-2023 issued by the MSBNPE in case of Nursing Institutions running ANM, GNM and Post Diploma/Post Certificate Courses.

(iii) Student's enrolment list for the Academic Year 2017-2018, 2018-2019, 2019-2020, 2020-21, 2021-2022 and 2022-2023, Stamped and Sealed by the Competent Authority of MSBNPE in case of ANM, GNM and Post Diploma/Post Certificate Courses, and that of the MUHS and Deemed Universities in case of B.Sc., P.B.B.Sc and M.Sc. Nursing Courses.

Therefore, kindly ensure the needful.

25/10/2022

I/C Registrar

UNDERTAKING

I Smt/Shri _____(name)_____, aged (age in years)____, presently residing at (Present Address) _____, _____, working at _____(Name of Nursing School/College)_____, working in the capacity of _____(Designation), since _____, bearing Maharashtra Nursing Council Registration No. as _____, having my registration Validity upto _____, having renewed my Registration vide Renewal slip receipt no._____ on date _____. Hereby Undertake that,

1. I am Appointed as Principal as mentioned above, vide the Appointment Order, enclosed alongwith.
2. I am aware that, I have to enrol the Students of Diploma, Graduate and Post Graduate Nursing courses admitted by my Nursing School/College, for the academic year 2017-2018 and the subsequent Academic years thereafter, on the Enrolment portal of Maharashtra Nursing Council.
3. I will duly comply with the rules prescribed for the Enrolment process by the Maharashtra Nursing Council with respect to the time limit and a fee of Rs. 100/- per student, for the Enrolment.
4. I am well aware of the 3-Step registration process, and I have read the complete Step-by-Step Guide for the registration process as published by the prescribed by the Maharashtra Nursing Council on its website, and have understood the same.
5. I have to apply to the Maharashtra Nursing Council, in order to get the Principal Login ID and Password for my Nursing School/College.

6. I will observe complete confidentiality and will not disclose the Principal Login ID and Password of my Nursing School/college to any person deemed to be unauthorised.
7. I will duly comply with the procedure prescribed for the Principal of Nursing School College with respect to the registration of students at the Maharashtra Nursing Council.
8. I will aid the students to complete their registration within the prescribed time limit of 1 month.
9. I will not charge any Exorbitant fees from the Student for the procedure of Maharashtra Nursing Council Registration.
10. I will follow the Code of Ethics for Nurses as prescribed.

The above undertaking is executed on ___ day of____ month of ____ year at _____ Place.

Name and Signature of Principal

Note : Undertaking to be given by the Principal on the letter head of the respective Nursing School / College.

UNDERTAKING

I Smt/Shri _____(name)_____, aged (age in years)____, presently residing at (Present Address) _____, _____, working at _____(Name of Nursing School/College)_____, working in the capacity of _____(Designation), since _____, bearing Aadhar Card No. as _____, Hereby Undertake that,

1. I am Appointed as Clerk, as mentioned above, vide the Appointment Order, enclosed alongwith.
2. I am aware that, I have to enrol the Students of Diploma, Graduate and Post Graduate Nursing courses admitted in my Nursing School/College, for the academic year 2017-2018 and the subsequent Academic years thereafter, on the Enrolment portal of Maharashtra Nursing Council.
3. I will duly comply with the rules prescribed for the Enrolment process by the Maharashtra Nursing Council with respect to the time limit and a fee of Rs. 100/- per student, for the Enrolment.
4. I am well aware of the 3-Step registration process, and I have read the complete Step-by-Step Guide for the registration process as published by the prescribed by the Maharashtra Nursing Council on its website, and have understood the same.
5. I have to apply to the Maharashtra Nursing Council, in order to get the Clerk Login ID and Password for my Nursing School/College.
6. I will observe complete confidentiality and will not disclose the Clerk Login ID and Password of my Nursing School/college to any person deemed to be unauthorised.
7. I will duly comply with the procedure prescribed for the Clerk of Nursing School/ College with respect to the registration of students at the Maharashtra Nursing Council.

8. I will aid the students to complete their registration within the prescribed time limit of 1 month.
9. I will not charge any Exorbitant fees from the Student for the procedure of Maharashtra Nursing Council Registration.
10. I will work in Good Faith, while carrying out the registration process of Students at Clerk level.

The above undertaking is executed on ___ day of____ month of ____ year at _____ Place.

Name and Signature of Clerk

Note : Duly signed Undertaking to be given by the Clerk of respective Nursing School /College.