

कार्यालय
मध्यप्रदेश नर्सिंग रजिस्ट्रेशन कौंसिल
भोपाल

गोमंतिका परिसर, तृतीय तल, 12 दफ्तर रोड, जवाहर चौक, भोपाल (म0प्र0)

क्रमांक/म.प्र.न.र.कौ/18/.....

भोपाल, दिनांक:/04/2018

प्रति,

संचालक/प्राचार्य
समस्त नर्सिंग संस्थायें
मध्यप्रदेश।

विषय: मध्यप्रदेश में संचालित पेरेन्ट हॉस्पिटल और सम्बद्ध हॉस्पिटल की जानकारी के संबंध में।

संदर्भ:-संचालक, चि.शिक्षा के पत्र क्रमांक 557/स्था/नर्सिंग/2018 दिनांक 17/04/2018

विषयांकित एवं संदर्भित मध्यप्रदेश में संचालित समस्त निजी नर्सिंग संस्था के वर्तमान में पेरेन्ट हॉस्पिटल एवं सम्बद्ध हॉस्पिटल के जानकारी निम्नानुसार निर्धारित प्रपत्र (एक्सेल शीट की सॉफ्ट कॉपी) में दिनांक 23.04.2018 तक मध्यप्रदेश नर्सिंग रजिस्ट्रेशन कौंसिल, भोपाल में अनिवार्य रूप से भेजना आवश्यक है। सूचना कौंसिल के ई-मेल mpnursingnoc@gmail.com पर भेजे।

असत्य एवं अस्पष्ट जानकारी के अभाव में संस्था स्वयं जिम्मेदार होगी।

क.	नर्सिंग संस्था का नाम	जिला	एम.पी.एन.आर.सी से मान्यता प्राप्त नर्सिंग पाठ्यक्रम की सीट्स संख्या					स्वयं अस्पताल की जानकारी		सम्बद्ध अस्पतालों की जानकारी	
			ए.एन.एम	जी.एन.एम	बी.एस.सी	पोस्ट बेसिक बी.एस.सी	एम.एस.सी	अस्पताल का नाम एवं पता	विस्तर की संख्या	अस्पताल का नाम एवं पता	विस्तर की संख्या

Anish
17/4/18

रजिस्ट्रार,

मध्यप्रदेश नर्सिंग रजिस्ट्रेशन कौंसिल

भोपाल, म0प्र0

भोपाल, दिनांक:/04/2018

क्रमांक/म.प्र.न.र.कौ/18/.....

प्रतिलिपि:-

1. अवर सचिव, मध्यप्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय भोपाल
2. आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा, सतपुडा भवन भोपाल
3. संचालक, चिकित्सा शिक्षा, सतपुडा भवन, भोपाल की ओर सूचनार्थ प्रेषित।

Anish
17/4/18

रजिस्ट्रार,

मध्यप्रदेश नर्सिंग रजिस्ट्रेशन कौंसिल

भोपाल, म0प्र0