"Quest for Excellence"

SHRI GURU RAM RAI UNIVERSITY
(Established under Shri Guru Ram Rai University Act. No. 03 of 2017)

Ref: SGRRU/RO/Affiliation/2021-22/001 **January 28, 2022**

To,

The Principal
SGRRIM&HS-College of Nursing
Patel Nagar, Dehradun

Your office letter Ref. No: SGRRU/CON/2022/315.

Subject: Consent of Affiliation in Various Undergraduate and Postgraduate Courses for the Academic Year 2021-2022.

Dear Madam,

Subsequent to the approval of the Competent Authority of the University, the consent of affiliation to the various Undergraduate and Postgraduate Courses in SGRRIM&HS-College of Nursing for the academic session 2021-2022 and beyond is hereby accorded as per the details given below:-

Sl. No.	PG/UG	Name of the Course	No. of Seats	Total Intake
1.	Postgraduate	M. Sc. Nursing (Medical Surgical Nursing)	06	25
		M. Sc. Nursing (Child Health Nursing)	04	
		M. Sc. Nursing (Psychiatric Nursing)	04	
		M. Sc. Nursing (Community Health Nursing)	06	
		M. Sc. Nursing (OBG & Gynecology Nursing)	05	
2.	Undergraduate	Basic B. Sc. Nursing	100	100
		Post Basic B. Sc. Nursing	60	60
		Total Intake	185	185

Prof. (Dr.) Deepak Sahni
Registrar
S.G.R.R University

Copy for kind information to:-
1. Hon'ble Chancellor, SGRRU
2. Hon'ble Vice-Chancellor, SGRRU

File No. : 18-37/2481-INC

Date : 02/02/2022

To

The Principal,

Shri Guru Ram Rai Institute Of Medical And Health Sciences, College Of Nursing ,
Vill.- Patel Nagar, Tehsil- Dehradun, Distt.-
Dehra Dun, Pin Code - 248001 ,
Uttaranchal.

Subject : Renewal of Suitablility for the academic year 2021-2022.

Ref : Society/Trust : Shri Guru Ram Rai Education Mission
Parent Hospital : Shri Guru Ram Institute Of Medical And Health Science
Institution Code : 370003

Sir/Madam,

Reference to your application no. 9805 dated 30/06/2021 for Renewal of Suitability. The INC after examining the particulars and documents submitted/uploaded is pleased to renew the **Suitability** of your Institution i.e. Shri Guru Ram Rai Institute Of Medical And Health Sciences, College Of Nursing , for the academic year **2021- 2022** as per particulars given below

Sl.No.	Programme Code	Programme	Annual Intake
1	3710001	PBB.Sc(N)	50 (FIFTY)
2	3704002	M.Sc(N)	16 (SIXTEEN)
3	3703002	B.Sc(N)	80 (EIGHTY)
4	3702009	G.N.M.	60 (SIXTY)
5	3701007	A.N.M.	40 (FORTY)

As the compliance by the institution has been submitted after cut of date , hence the institution name can not be included in the list of nursing institutions posted at Indian Nursing Council website for the academic year 2021 - 2022.

This renewal has been granted subject to the Institution complying with the observations enclosure at Annexure-1 as per prescribed INC norms. The compliance/ rectification shall be fulfilled immediately. Further the compliance report shall be submitted within 30 days from the date of issue of this letter.

This issues with the approval of Competent Authority.

Signature Not Verified
Yours faithfully
Digitally Signed by K S Bharati
Joint Secretary(INC)
Date : 29/06/2022 9:32:10 IST
Location : New Delhi

भारतीय उपचर्या परिषद्
आठवाँ तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट नं. 2, कम्यूनिटी सेन्टर, ओखला फेज–1, नई दिल्ली – 110020

INDIAN NURSING COUNCIL
8th Floor, NBCC Centre, Plot No. 2, Community Centre
Okhla Phase-I, New Delhi - 110020

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के तहत सांविधिक निकाय
Statutory Body under the Ministry of Health & Family Welfare

File No. : 18-37/2481-INC

Date : 02/02/2022

Copy forwarded for information and necessary action :

1. The Secretary (Health) ,

   Deptt. Of Medical Health F. W. & Med. Edu.,
   Govt. Of Uttaranchal, Subhash Rd, Dehradun
   Uttarakhand.

2. The Registrar,

   Nursing Council Of Uttarakhand Director
   General Office Directorate General Office,
   Medical Health And Family Welfare Danda
   Lakhond Gujrara Sahasradhara Road
   Dehradun- 248001 Uttarakhand.

3. The Registrar,

   Shri Guru Ram Rai Health Sciences
   University West Patel Nagar, Patel Nagar,
   Dehradun, Uttarakhand - 248001

Signature Not Verified
Yours faithfully
Digitally Signed by K S Bharati
Joint Secretary(INC)
Date : 29/06/2022 9:32:10 IST
Location : New Delhi

उपचर्या शिक्षा के एकसमान मानक प्राप्त करने के लिए प्रयासरत
Striving to Achieve Uniform Standards of Nursing Education
Website: www.indiannursingcouncil.org E-mail: secy.inc@gov.in
Phone: 011-66616800, 66616821, 66616822

पंजीकृत

प्रेषक,

रजिस्ट्रार,
उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल,
स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, उत्तराखण्ड, देहरादून।

सेवा में,

प्रधानाचार्य,
श्री गुरूराम राय इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एण्ड हेल्थ साइंसेज,
कॉलेज ऑफ नर्सिंग, पटेल नगर, देहरादून।

पत्रांक : न.कौं./निरीक्षण/08/2010/पार्ट–2/697 दिनांक 19 जनवरी, 2022

विषय : **श्री गुरूराम राय इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एण्ड हेल्थ साइंसेज, कॉलेज ऑफ नर्सिंग, पटेल नगर, देहरादून के नर्सिंग प्रशिक्षण पाठ्यक्रम सत्र 2021–22 को उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल से अनुमति/मान्यता/सम्बद्धता प्रदान किये जाने विषयक।**

महोदय,

आपके प्रशिक्षण संस्थान के अर्न्तगत संचालित निम्न नर्सिंग पाठ्यक्रम को उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल से वर्ष 2021-22 सत्र हेतु अनुमति/मान्यता/सम्बद्धता निम्न शर्तो एवं प्रतिबन्धो के अधीन प्रदान की जाती है।

क0स0	पाठयक्रम का नाम	निर्धारित सीट संख्या
1	ए0एन0एम0	40 (Forty)
2	जी0एन0एम0	60 (Sixty)
3	बी0एस0सी0 नर्सिंग	100 (One Hundred)
4	पोस्ट बेसिक बी0एस0सी0 नर्सिंग	60 (Sixty)
5	एम0एस0सी0 नर्सिंग	25 (Twenty Five) Med.Surg-6, Paed-4, CHN-6, Psy-4, Obg-5

1. संस्थान को उपरोक्तानुसार निर्धारित सीटो पर ही प्रवेश की अनुमति होगी।
2. संस्थान को उक्त निर्धारित सीटो में प्रवेश उत्तराखण्ड शासन द्वारा निर्धारित प्रकिया के अधीन किया जायेगा।
3. भारतीय उपचर्या परिषद्, नई दिल्ली के निरीक्षण की प्रकिया के सम्बन्ध मे भारतीय उपचर्या परिषद से सम्पर्क स्थापित किया जाना सुनिश्चित किया जायेगा।
4. यदि कोई सूचना या तथ्य भविष्य में गलत पाया जाता है, तो निर्गत अनुमति/सम्बद्धता को निरस्त कर संस्थान के विरूद्ध आवश्यक कार्यवाही सुनिश्चित की जायेगी।
5. संस्थान को पाठ्यक्रम संचालन हेतु सम्बन्धित विश्वविद्यालय से सम्बद्धता प्राप्त की जानी होगी।
6. संस्थान का कभी भी औचक निरीक्षण किया जा सकता है। यदि निरीक्षण में कमियां पायी जाती है, तो अनुमति/सम्बद्धता तत्काल प्रभाव से निरस्त किये जाने पर आवश्यक कार्यवाही की जायेगी।
7. प्रशिक्षण संस्थान को भारतीय उपचर्या परिषद्, नई दिल्ली तथा उत्तराखण्ड शासन द्वारा जो भी दिशा-निर्देश/आदेश प्राप्त होंगे वे स्वतः ही आपके संस्थान पर लागू होंगे एवं मान्य होंगे।
8. उक्त नर्सिंग पाठयक्रमों में प्रवेश हेतु भारतीय उपचर्या परिषद, नई दिल्ली द्वारा निर्धारित शैक्षिक योग्यता एवं अन्य अर्हताएं अनिवार्य होगी।
9. प्रशिक्षण पाठ्यक्रम में प्रवेश लिये जाने से पूर्व प्रशिक्षणार्थियें के शैक्षिक योग्यता की उत्तराखण्ड विद्यालयी शिक्षा निदेशालय से समकक्षता का सत्यापन कराया जाना अनिवार्य है।

10. भारतीय उपचर्या परिषद्, नई दिल्ली के मानकानुसार टीचिंग फैकल्टी 1:10 के अनुपात में तथा उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाईव्ज कौंसिल में पंजीकृत होना अनिवार्य है।

11. संस्थान को सामु0स्वा0केन्द्र, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र एवं मानसिक चिकित्सालय पर अभ्यासिक प्रशिक्षण हेतु सम्बन्धित सक्षम प्राधिकारी से अनुमति प्राप्त की जानी होगी एवं दो माह के अन्तर्गत उक्त सूचना कौंसिल कार्यालय को उपलब्ध करायी जानी होगी।

12. संस्थान को लैबस्, लाईब्रेरी को पूर्ण सुसज्जित किया जाना अनिवार्य होगा। उक्त सम्बन्धी कमियों को पूर्ण कर अधोहस्ताक्षरी कार्यालय को एक माह के अन्तर्गत सूचना प्रस्तुत किया जाना आवश्यक होगा।

13. संस्थान में कार्यरत जिन टीचिंग फैकल्टी का उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल में पंजीकरण नही है, उन्हें एक माह के अन्तर्गत उत्तराखण्ड नर्सिंग कौंसिल कार्यालय में पंजीकरण कराया जाना अनिवार्य होगा।

14. उत्तराखण्ड शासन के अनापत्ति पत्र संख्या–2055/XXVIII(1)/2012/16(Nursing)/2012 दिनांक 28 दिसम्बर, 2012, पत्र संख्या–724/XXVIII(2)/2017-25(Nursing)/2017 दिनांक 29 नवम्बर, 2017 एवं पत्र संख्या–607/XXVIII(6)/2021-20(Nursing)21 दिनांक 06 दिसम्बर, 2021 में वर्णित समस्त शर्तो का कड़ाई से अनुपालन किया जाना अनिवार्य होगा।

15. संस्थान का भारतीय उपचर्या परिषद नई दिल्ली के मानकानुसार चिकित्सालय पर अभ्यासिक प्रशिक्षण हेतु सम्बन्धित सक्षम प्राधिकारी से अनुमति प्राप्त की जानी होगी।

16. सम्बद्ध/पेरेन्ट चिकित्सालय को प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड से प्रमाण पत्र प्राप्त किया जाना अनिवार्य होगा।

17. उक्त शर्तो का कडाई से अनुपालन सुनिश्चित किया जायेगा। अनुपालन न होने की दशा मे संस्थान को निर्गत अनुमति/सम्बद्धता स्वतः ही निरस्त समझी जायगी।

18. प्रत्येक वर्ष मान्यता/अनुमति/सबद्धता विस्तरण हेतु निर्धारित शुल्क उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाईव्ज कौंसिल कार्यालय में वित्तीय वर्ष के माह अप्रैल/मई में जमा किया जाना अनिवार्य होगा।

संस्थान को उक्त निर्धारित शर्तो एव प्रतिबन्धो का कडाई से अनुपालन किया जाना सुनिश्चित किया जाना अनिवार्य होगा। उक्त शर्तो का पालन किये जाने पर ही वर्ष 2021–22 हेतु शैक्षणिक सत्र मे प्रवेश हेतु अनुमति होगी।

भवदीय

(राम कुमार शर्मा)
रजिस्ट्रार

पत्रांक : न.कौ /निरीक्षण/08/2010/पार्ट–2/ तददिनांकित।

प्रतिलिपि–निम्न को सूचनार्थ प्रेषित–

1. सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एव चिकित्सा शिक्षा, उत्तराखण्ड शासन।
2. महानिदेशक चिकित्सा शिक्षा विभाग 107 चन्दर नगर, देहरादून।
3. सचिव भारतीय उपचर्या परिषद, आठवॉं तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट न. 2, कम्यूनिटी सेन्टर, ओखला फेज–1 नई दिल्ली – 110020 ।

(राम कुमार शर्मा)
रजिस्ट्रार

SHRI GURU RAM RAI UNIVERSITY
(Established under Shri Guru Ram Rai University
Act. No. 03 of 2017)

Ref: SGRRU/RO) 2020/001 **July, 12th, 2020**

To,

The Principal
SGRRIM&HS-College of Nursing
Patel Nagar, Dehradun

Ref: Your office letter Ref. No. SGRRU/CON/2020/66, dated 07/07/2020.

Subject: Consent of Affiliation in Various Undergraduate and Postgraduate Courses for the Academic Year 2020-2021.

Dear Madam,

Subsequent to the approval of the Competent Authority of the University, the consent of affiliation to the various Undergraduate and Postgraduate Courses in SGRRIM&HS-College of Nursing for the academic session 2020-2021 and beyond is hereby accorded as per the details given below:-

Sl. No.	PG/UG/Diploma	Name of the Course	No. of Seats	Total Intake
1.	Postgraduate	M. Sc. Nursing (Medical Surgical Nursing)	04	16
		M. Sc. Nursing (Child Health Nursing)	04	
		M. Sc. Nursing (Psychiatric Nursing)	04	
		M. Sc. Nursing (Community Health Nursing)	04	
2.	Undergraduate	Basic B. Sc. Nursing	80	80
		Post Basic B. Sc. Nursing	50	50
		Total Intake	**146**	**146**

Registrar
S.G.R.R University

Copy for kind information to:-

1. Hon'ble Chancellor, SGRRU
2. Hon'ble Vice-Chancellor, SGRRU

भारतीय उपचर्या परिषद्
INDIAN NURSING COUNCIL
8th Floor, NBCC Centre, Plot No. 2, Community Centre
Okhla Phase-I, New Delhi - 110020
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के तहत सांविधिक निकाय
Statutory Body under the Ministry of Health & Family Welfare

File No. : 18-37/2481-INC

Date : 08/01/2021

To

The Principal,

Shri Guru Ram Rai Institute Of Medical And Health Sciences, College Of Nursing ,
Vill.- Patel Nagar, Tehsil- Dehradun, Distt.-
Dehra Dun, Pin Code - 248001 ,
Uttaranchal.

Subject : Renewal of Suitablility for the academic year 2020-2021.

Ref : Society/Trust : Shri Guru Ram Rai Education Mission
Parent Hospital : Shri Guru Ram Institute Of Medical And Health Science
Institution Code : 370003

Sir/Madam,

Reference to your application no. 9805 dated 29/05/2020 for Renewal of Suitability. The INC after examining the particulars and documents submitted/uploaded is pleased to renew the **Suitability** of your Institution i.e. Shri Guru Ram Rai Institute Of Medical And Health Sciences, College Of Nursing , for the academic year **2020- 2021** as per particulars given below

Sl.No.	Programme Code	Programme	Annual Intake
1	3710001	PBB.Sc(N)	50 (Fifty)
2	3704002	M.Sc(N)	16 (Sixteen); Med-Surg04, CHN-04, Paed-04 & PSY-04
3	3703002	B.Sc(N)	80 (Eighty)
4	3702009	G.N.M.	60 (Sixty)
5	3701007	A.N.M.	40 (Forty)

With the issuance of this letter your institution's name has been included in the list of nursing Institutions posted at Indian Nursing Council website for the academic year 2020-2021.

This renewal has been granted subject to the Institution complying with the observations enclosure at Annexure-1 as per prescribed INC norms within a period of 3 (three) months and reporting compliance.

Signature Not Verified
Yours faithfully
Digitally Signed by K S Bharati
Joint Secretary(INC)
Date : 08/01/2021 15:57:44 IST
Location : New Delhi

उपचर्या शिक्षा के एकसमान मानक प्राप्त करने के लिए प्रयासरत
Striving to Achieve Uniform Standards of Nursing Education
Website: www.indiannursingcouncil.org E-mail: secy.inc@gov.in
Phone: 011-66616800, 66616821, 66616822

File No. : 18-37/2481-INC

Date : 08/01/2021

This issues with the approval of Competent Authority.

Copy forwarded for information and necessary action :

1. The Secretary (Health),

   Deptt. Of Medical Health F. W. & Med. Edu.,
   Govt. Of Uttaranchal, Subhash Rd, Dehradun
   Uttarakhand.

2. The Registrar,

   Nursing Council Of Uttarakhand Director
   General Office Directorate General Office,
   Medical Health And Family Welfare Danda
   Lakhond Gujrara Sahasradhara Road
   Dehradun- 248001 Uttarakhand.

3. The Registrar,

   Shri Guru Ram Rai Health Sciences
   University West Patel Nagar, Patel Nagar,
   Dehradun, Uttarakhand - 248001

Signature Not Verified
Yours faithfully
Digitally Signed by K S Bharati
Joint Secretary(INC)
Date : 08/01/2021 15:57:44 IST
Location : New Delhi

पंजीकृत

प्रेषक,

रजिस्ट्रार,
उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल,
स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, उत्तराखण्ड, देहरादून।

सेवा में,

प्रधानाचार्य,
श्री गुरूराम राय इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एण्ड हेल्थ साइंसेज,
कॉलेज ऑफ नर्सिंग, पटेल नगर, देहरादून।

पत्रांक : न.कौ./चि.सं./सं.नि./प्र.सं./01/2020/1146 दिनांक 10 सितम्बर, 2020

विषय : **श्री गुरूराम राय इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एण्ड हेल्थ साइंसेज, कॉलेज ऑफ नर्सिंग, पटेल नगर, देहरादून के नर्सिंग प्रशिक्षण पाठ्यक्रम सत्र 2020–21 को उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल से अनुमति/मान्यता /सम्बद्धता विस्तरण प्रदान किये जाने विषयक।**

महोदय,

आपके प्रशिक्षण संस्थान के अन्तर्गत संचालित निम्न नर्सिंग पाठ्यक्रम को उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल से वर्ष 2020–21 सत्र हेतु अनुमति/मान्यता निम्न शर्तो एवं प्रतिबन्धो के अधीन प्रदान की जाती है।

क0स0	पाठयकम का नाम	निर्धारित सीट संख्या
1	ए0एन0एम0	40 (Forty)
2	जी0एन0एम0	60 (Sixty)
3	बी0एस0सी0 नर्सिंग	80 (Eighty)
4	पोस्ट बेसिक बी0एस0सी0 नर्सिंग	50 (Fifty)
5	एम0एस0सी0 नर्सिंग	16 (Sixteen) Med-Surg-4, Paed-4, CHN-4 & Psy-4

1. संस्थान को उपरोक्तानुसार निर्धारित सीटो पर ही प्रवेश की अनुमति होगी।
2. संस्थान को उक्त निर्धारित सीटो में प्रवेश उत्तराखण्ड शासन द्वारा निर्धारित प्रकिया के अधीन किया जायेगा।
3. भारतीय उपचर्या परिषद्, नई दिल्ली के निरीक्षण की प्रकिया के सम्बन्ध में भारतीय उपचर्या परिषद से सम्पर्क स्थापित किया जाना सुनिश्चित किया जायेगा।
4. यदि कोई सूचना या तथ्य भविष्य में गलत पाया जाता है, तो निर्गत अनुमति/मान्यता/सम्बद्धता को निरस्त कर संस्थान के विरूद्ध आवश्यक कार्यवाही सुनिश्चित की जायेगी।
5. संस्थान को पाठ्यकम संचालन हेतु सम्बन्धित विश्वविद्यालय से सम्बद्धता प्राप्त करनी होगी।
6. संस्थान का कभी भी औचक निरीक्षण किया जा सकता है। यदि निरीक्षण में कमियां पायी जाती है, तो अनुमति/सम्बद्धता तत्काल प्रभाव से निरस्त किये जाने पर आवश्यक कार्यवाही की जायेगी।
7. प्रशिक्षण संस्थान को भारतीय उपचर्या परिषद्, नई दिल्ली तथा उत्तराखण्ड शासन द्वारा जो भी दिशा–निर्देश/आदेश प्राप्त होंगे वे स्वतः ही आपके संस्थान पर लागू एवं मान्य होंगे।
8. उक्त नर्सिंग पाठ्यकमों में प्रवेश हेतु भारतीय उपचर्या परिषद, नई दिल्ली द्वारा निर्धारित शैक्षिक योग्यता एवं अन्य अर्हताएं अनिवार्य होगी।
9. प्रशिक्षण पाठयकम में प्रवेश लिये जाने से पूर्व प्रशिक्षणार्थियों के शैक्षिक योग्यता की उत्तराखण्ड विद्यालयी शिक्षा निदेशालय से समकक्षता का सत्यापन कराया जाना अनिवार्य है।
10. भारतीय उपचर्या परिषद्, नई दिल्ली के मानकानुसार टीचिंग फैकल्टी 1:10 के अनुपात में तथा उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाईव्ज कौंसिल में पंजीकृत होना अनिवार्य है।
11. सम्बद्ध/पेरेन्ट चिकित्सालय को प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड से प्रमाण पत्र प्राप्त किया जाना अनिवार्य होगा।
12. प्रत्येक वर्ष मान्यता/अनुमति/संबद्धता विस्तरण हेतु निर्धारित शुल्क उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाईव्ज कौंसिल कार्यालय में वित्तीय वर्ष के माह अप्रैल/मई में जमा किया जाना अनिवार्य होगा।

उक्त शर्तो का पालन किये जाने पर ही वर्ष 2020–21 हेतु शैक्षणिक सत्र में प्रवेश हेतु अनुमति होगी।

भवदीय

(राम कुमार शर्मा)
रजिस्ट्रार

पत्रांक : न.कौ./चि.सं./सं.नि./प्र.सं./01/2020/ तददिनांकित।

प्रतिलिपि–निम्न को सूचनार्थ प्रेषित–

1. सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा, उत्तराखण्ड शासन।
2. निदेशक, चिकित्सा शिक्षा निदेशालय, 107 चन्दर नगर देहरादून।
3. सचिव, भारतीय उपचर्या परिषद्, आठवॉ तल, एनबीसीसी सेन्टर,प्लॉट न. 2,कम्यूनिटी सेन्टर, ओखला फेज–1,नई दिल्ली 110020

(राम कुमार शर्मा)
रजिस्ट्रार

SHRI GURU RAM RAI UNIVERSITY
(Established under Shri Guru Ram Rai University Act. No. 03 of 2017)

Ref: SGRRU/REG (04)2019/251 **June, 15th, 2019**

To,

The Principal
SGRRIM&HS-College of Nursing
Patel Nagar, Dehradun

Ref: Your office letter Ref. No. SGRRU/CON/2019/482, dated 30/05/2019.

Subject: Consent of Affiliation in Various Undergraduate and Postgraduate Courses for the Academic Year 2019-2020.

Dear Madam,

Subsequent to the approval of the Competent Authority of the University, the consent of affiliation to the various Undergraduate and Postgraduate Courses in SGRRIM&HS-College of Nursing for the academic session 2019-2020 and beyond is hereby accorded as per the details given below:-

Sl. No.	PG/UG/Diploma	Name of the Course	No. of Seats	Total Intake
1.	Postgraduate	M. Sc. Nursing (Medical Surgical Nursing)	04	16
		M. Sc. Nursing (Child Health Nursing)	04	
		M. Sc. Nursing (Psychiatric Nursing)	04	
		M. Sc. Nursing (Community Health Nursing)	04	
2.	Undergraduate	Basic B. Sc. Nursing	80	80
		Post Basic B. Sc. Nursing	50	50
		Total Intake	**146**	**146**

Registrar
S.G.R.R University

Copy for kind information to:-

1. Hon'ble Chancellor, SGRRU
2. Hon'ble Vice-Chancellor, SGRRU

भारतीय उपचर्या परिषद्
आठवाँ तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट न. 2, कम्युनिटी सेन्टर, ओखला फेज–1, नई दिल्ली – 110020

INDIAN NURSING COUNCIL
8th Floor, NBCC Centre, Plot No. 2, Community Centre
Okhla Phase-I, New Delhi - 110020

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के तहत सांविधिक निकाय
Statutory Body under the Ministry of Health & Family Welfare

File No. : 18-37/2481-INC/5312 Date: 07-01-2020

To

The Principal,

Shri Guru Ram Rai Institute Of Medical & Health Sciences ,
Patel Nagar, City- Dehradun, Distt.- Dehra
Dun, Pin Code- 248001, Uttaranchal.

Subject : Inspection U/s 13 of Indian Nursing Council Act, 1947- Suitability thereof:

Ref : Society/Trust : Shri Guru Ram Rai Education Mission
Parent Hospital : Shri Mahant Indresh Hospital
Institution Code : 370003 , Programme Code : 3703002

Sir/Madam,

The Executive Committee of Indian Nursing Council on the basis of Inspection conducted on **25-11-2019 & 26-11-2019** and after ascertaining the availability of Infrastructure, Teaching and Clinical facilities has found the Shri Guru Ram Rai Institute Of Medical & Health Sciences, City- Dehradun, Distt.- Dehra Dun, Pin Code- 248001 **Suitable** to conduct **B.Sc(N)** with intake capacity of **80 (Eighty)** seats for the academic year 2019-2020.

(Lt Col (Dr) Sarvjeet Kaur)
Secretary

Copy forwarded for information and necessary action :

1. The Secretary (Health) ,
   Deptt. Of Medical Health F. W. & Med. Edu., Govt. Of Uttaranchal, Subhash Rd, Dehradun Uttarakhand.

P.T.O.

File No. : 18-37/2774-INC /5876 Date: 07-01-2020

To

The Principal,

Shri Guru Ram Rai Institute Of Medical & Health Sciences ,
Patel Nagar, City- Dehradun, Distt.- Dehra Dun, Pin Code- 248001, Uttaranchal.

Subject : Inspection U/s 13 of Indian Nursing Council Act, 1947- Suitability thereof:

Ref : Society/Trust : Shri Guru Ram Rai Education Mission

Parent Hospital : Shri Mahant Indresh Hospital

Institution Code : 370003 , Programme Code : 3710001

Sir/Madam,

The Executive Committee of Indian Nursing Council on the basis of Inspection conducted on **25-11-2019 & 26-11-2019** and after ascertaining the availability of Infrastructure, Teaching and Clinical facilities has found the Shri Guru Ram Rai Institute Of Medical & Health Sciences, City- Dehradun, Distt.- Dehra Dun, Pin Code- 248001 **Suitable** to conduct **P B B.Sc(N)** with intake capacity of **50 (Fifty)** seats for the academic year 2019-2020.

(Lt Col (Dr) Sarvjeet Kaur)
Secretary

Copy forwarded for information and necessary action :

1. The Secretary (Health) ,

   Deptt. Of Medical Health F. W. & Med. Edu., Govt. Of Uttaranchal, Subhash Rd, Dehradun Uttarakhand.

P.T.O.

भारतीय उपचर्या परिषद्
आठवाँ तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट न. 2, कम्यूनिटी सेन्टर, ओखला फेज–1, नई दिल्ली – 110020

INDIAN NURSING COUNCIL
8th Floor, NBCC Centre, Plot No. 2, Community Centre
Okhla Phase-I, New Delhi - 110020

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के तहत सांविधिक निकाय
Statutory Body under the Ministry of Health & Family Welfare

File No.: 18-37/5222-INC/1820

Date: 07-01-2020

To

The Principal,

Shri Guru Ram Rai Institute Of Medical & Health Sciences,
Patel Nagar, City- Dehradun, Distt.- Dehra
Dun, Pin Code- 248001, Uttaranchal.

Subject : Inspection U/s 13 of Indian Nursing Council Act, 1947- Suitability thereof:

Ref : Society/Trust : Shri Guru Ram Rai Education Mission
Parent Hospital : Shri Mahant Indresh Hospital
Institution Code : 370003 , Programme Code : 3704002

Sir/Madam,

The Executive Committee of Indian Nursing Council on the basis of Inspection conducted on **25-11-2019 & 26-11-2019** and after ascertaining the availability of Infrastructure, Teaching and Clinical facilities has found the Shri Guru Ram Rai Institute Of Medical & Health Sciences, City- Dehradun, Distt.- Dehra Dun, Pin Code- 248001 **Suitable** to conduct **M. Sc (N)** with intake capacity of **16 (Sixteen) MED-SURG-4, COMMUNITY HEALTH NURSING-4, PSY-4, PAED-4** seats for the academic year 2019-2020.

(Lt Col (Dr) Sarvjeet Kaur)
Secretary

Copy forwarded for information and necessary action :

1. The Secretary (Health),

   Deptt. Of Medical Health F. W. & Med. Edu., Govt. Of Uttaranchal, Subhash Rd, Dehradun Uttarakhand.

P.T.O.

पंजीकृत

प्रेषक,

रजिस्ट्रार/सचिव,
उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल/उत्तराखण्ड स्टेट मेडिकल फैकल्टी
स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, डाण्डा लखौण्डा, पो0ओ0 गुजराडा,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

सेवा में,

प्रधानाचार्य,
श्री गुररूरामराय कॉलेज ऑफ नर्सिंग
पटेल नगर देहरादून।

पत्रांक : न0कौ0/सं0नि0/प्र0सं0/5/2013/पार्ट–4/346 दिनांक 10 जून, 2019

विषय : नर्सिंग प्रशिक्षण पाठ्यक्रम सत्र 2019–20 को उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाईव्ज कौंसिल/उत्तराखण्ड स्टेट मेडिकल फैकल्टी से सम्बद्धता/मान्यता प्रदान किये जाने विषयक।

महोदय,

आपके प्रशिक्षण संस्थान के अर्न्तगत संचालित निम्न नर्सिंग पाठ्यक्रम को उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल/उत्तराखण्ड स्टेट मेडिकल फैकल्टी से वर्ष 2019–20 सत्र हेतु सम्बद्धता/अनुमति निम्न शर्तो एवं प्रतिबन्धो के अधीन प्रदान की जाती है।

क0 सं0	पाठयक्रम का नाम	निर्धारित सीट संख्या
1	ए0एन0एम0	40
2	जी0एन0एम0	60
3	पोस्ट बेसिक बी0एस0सी0 नर्सिंग	50
4	बी.एस.सी. नर्सिंग	80
5	एम.एस.सी. नर्सिंग	16 Med-Sure-4, CHN-4, Psy-4, Paed-4

1. संस्थान उतनी ही सीटो पर प्रवेश दे सकेगें, जितनी सीटों के संचालन की सबंद्धता विस्तरण की जा रही है।
2. संस्थान को उक्त निर्धारित सीटों में प्रवेश उत्तराखण्ड शासन द्वारा निर्धारित प्रकिया के अधीन किया जायेगा।
3. भारतीय नर्सिंग परिषद् नई दिल्ली के निरीक्षण की प्रकिया के संबंध में भारतीय नर्सिंग परिषद से सम्पर्क स्थापित किया जाना सुनिश्चित किया जायेगा।
4. प्रशिक्षण संस्थान को भारतीय नर्सिंग परिषद् नई दिल्ली तथा उत्तराखण्ड शासन द्वारा प्रशिक्षण में प्रवेश संबंधित समय–समय पर जारी किये गये समस्त दिशा निर्देशो एवं चयन प्रकियाओं का पालन करना अनिवार्य होगा।
5. उक्त नर्सिंग पाठ्यक्रमों में प्रवेश हेतु भारतीय नर्सिंग परिषद, नई दिल्ली द्वारा निर्धारित शैक्षिक योग्यता अनिवार्य होगी।
6. प्रशिक्षण पाठ्यक्रम में प्रवेश लिये जाने से पूर्व प्रशिक्षणार्थियों के शैक्षिक योग्यता की उत्तराखण्ड विद्यालयी शिक्षा निदेशालय से समकक्षता का सत्यापन कराया जाना होगा।
7. भारतीय नर्सिंग परिषद्, नई दिल्ली के मानकानुसार टीचिंग फैकल्टी 1:10 में पूर्ण होनी अनिवार्य है।
8. सम्बद्ध/पेरेन्ट चिकित्सालय को प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड से प्रमाण पत्र प्राप्त किया जाना अनिवार्य होगा।
9. प्रत्येक वर्ष संबंद्धता विस्तरण हेतु निर्धारित शुल्क उत्तराखण्ड नर्सेज एवं मिडवाईव्ज कौंसिल/उत्तराखण्ड स्टेट मेडिकल फैकल्टी कार्यालय में जमा किया जाना अनिवार्य होगा।

उक्त शर्तो का पालन किये जाने पर ही वर्ष 2019–20 हेतु निर्धारित अवधी (सत्र) से प्रवेश हेतु अनुमति होगी।

भवदीय,

(एल0डी0सेमवाल)
रजिस्ट्रार/सचिव

पत्रांक : न0कौ0/सं0नि0/प्र0सं0/5/2013/पार्ट–4/ तदिनांकित।

प्रतिलिपि–निम्न को सूचनार्थ प्रेषित–

1. सचिव, चिकित्सा अनुभाग–3, उत्तराखण्ड शासन।
2. अपर निदेशक, चिकित्सा शिक्षा निदेशालय, चन्दर नगर देहरादून।
3. सचिव, भारतीय नर्सिंग परिषद्, संयुक्त परिषद् भवन, कोटला रोड़, टेम्पल लेन, नई दिल्ली।

(एल0डी0सेमवाल)
रजिस्ट्रार/सचिव

SHRI GURU RAM RAI UNIVERSITY
(Established under Shri Guru Ram Rai University Act. No. 03 of 2017)

Ref: SGRRU/REG (04)2018/132 **December, 15th, 2018**

To,
The Principal
SGRRIM&HS-College of Nursing
Patel Nagar, Dehradun

Ref: Your office letter Ref. No. SGRRU/MC/CON/2018-387, dated 11/12/2018.

Subject: Consent of Affiliation in Various Undergraduate and Postgraduate Courses for the Academic Year 2018-2019.

Dear Sir/Madam,

Subsequent to the recommendation of the enquiry committee for the consent of Affiliation to the various Undergraduate and Postgraduate Courses in SGRRIM&HS-College of Nursing for the academic session 2018-2019 is approved the Competent Authority of SGRR University. Details of various courses are as follows:-

Sl. No.	PG/UG/Diploma	Name of the Course	No. of Seats	Total Intake
1.	Postgraduate	M. Sc. Nursing (Medical Surgical Nursing)	04	16
		M. Sc. Nursing (Child Health Nursing)	04	
		M. Sc. Nursing (Psychiatric Nursing)	04	
		M. Sc. Nursing (Community Health Nursing)	04	
2.	Undergraduate	Basic B. Sc. Nursing	80	80
		Post Basic B. Sc. Nursing	50	50
		Total Intake	**146**	**146**

Registrar
S.G.R.R University

Copy for kind information to:-
1. Hon'ble Chancellor, SGRRU
2. Hon'ble Vice-Chancellor, SGRRU

भारतीय उपचर्या परिषद्
आठवाँ तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट न. 2, कम्यूनिटी सेन्टर, ओखला फेज–1, नई दिल्ली – 110020

INDIAN NURSING COUNCIL
8th Floor, NBCC Centre, Plot No. 2, Community Centre
Okhla Phase-I, New Delhi - 110020

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के तहत सांविधिक निकाय
Statutory Body under the Ministry of Health & Family Welfare

File No. : 18-37/2481-INC

Date: 23/11/2018

To

The Principal,

Shri Guru Ram Rai Institute Of Medical &
Health Sciences, Patel Nagar, Dehradun,
Distt.- Dehra Dun, Pin Code- 248001,
Uttaranchal.

Subject : Inspection of your Nursing Institution under section 13 of Indian Nursing Council Act, 1947.

Sir/Madam,

The Indian Nursing Council, New Delhi has got inspected your institution by a team of inspectors on **09-10-2018 & 10-10-2018**. The report of the inspectors was placed before the Executive Committee of the Council which after due consideration has granted suitability to your institution to conduct **B. Sc (N)** course with an intake capacity of **80 (Eighty)** seats for the academic year 2018-2019.

Yours faithfully,

d/c **(Rathish Nair)**
Secretary

ISSUED
Initials........................
(Date)....23.11.18........

भारतीय उपचर्या परिषद्
आठवाँ तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट न. 2, कम्यूनिटी सेन्टर, ओखला फेज–1, नई दिल्ली – 110020

INDIAN NURSING COUNCIL

8th Floor, NBCC Centre, Plot No. 2, Community Centre
Okhla Phase-I, New Delhi - 110020

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के तहत सांविधिक निकाय
Statutory Body under the Ministry of Health & Family Welfare

File No. : 18-37/2774-INC

Date: 23/11/2018

To

The Principal,

Shri Guru Ram Rai Institute Of Medical &
Health Sciences, Patel Nagar, Dehradun,
Distt.- Dehra Dun, Pin Code- 248001,
Uttaranchal.

Subject : Inspection of your Nursing Institution under section 13 of Indian Nursing Council Act, 1947.

Sir/Madam,

The Indian Nursing Council, New Delhi has got inspected your institution by a team of inspectors on **09-10-2018 & 10-10-2018**. The report of the inspectors was placed before the Executive Committee of the Council which after due consideration has granted suitability to your institution to conduct **P B BSC(N)** course with an intake capacity of **50 (Fifty)** seats for the acade. ic year 2018-2019.

Yours faithfully,

o/c (**Rathish Nair**)
Secretary

ISSUED
Initials.........
(Date)....23-11-18

.तोय उपचर्या परिषद्
उवॉं तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट न. 2, कम्यूनिटी सेन्टर, ओखला फेज–1, नई दिल्ली – 110020

INDIAN NURSING COUNCIL
8th Floor, NBCC Centre, Plot No. 2, Community Centre Okhla Phase-I, New Delhi - 110020

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के तहत सांविधिक निकाय
Statutory Body under the Ministry of Health & Family Welfare

File No. : 18-37/5222-INC 5579 Date: 24-12-2018

To

The Principal,

Shri Guru Ram Rai Institute Of Medical & Health Sciences, Patel Nagar, Dehradun, Distt.- Dehra Dun, Pin Code- 248001, Uttaranchal.

Subject : Inspection of your Nursing Institution under section 13 of Indian Nursing Council Act, 1947.

Sir/Madam,

The Indian Nursing Council, New Delhi has got inspected your institution by a team of inspectors on **09-10-2018 & 10-10-2018**. The report of the inspectors was placed before the Executive Committee of the Council which after due consideration has granted suitability to your institution to conduct **M. Sc (N)** course with an intake capacity of **16 (Sixteen) Med-Surg-4, Chn-4, Psy-4, Paed-4** seats for the academic year 2018-2019.

Yours faithfully,

(Rathish Nair)
Secretary

रतीश नायर / सचिव
Rathish Nair / Secretary
भारतीय उपचर्या परिषद्
INDIAN NURSING COUNCIL
8वां तल, एन.बी.सी.सी. केन्द्र, प्लाट नं० 2, सा...
8th Flr., N.B.C.C. Centre, Plot No-2, Community ...
ओखला फेज ...
Okhla Phase-I, New Delhi-110020

पंजीकृत

प्रेषक,

रजिस्ट्रार / सचिव,
उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल / स्टेट मेडिकल फैकल्टी,
स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, डाण्डा लखौण्डा, पो0ओ0 गुजराडा, उत्तराखण्ड, देहरादून।

सेवा में,

प्रधानाचार्य,
श्री गुरूराम राय इन्स्टीटयूट ऑफ मेडिकल एण्ड हेल्थ साइंसेज,
कॉलेज ऑफ नर्सिंग, पटेल नगर, देहरादून।

पत्रांक : न0कौं0 / संयुक्त सम्बद्धता विस्तरण / 7 / 2018 / 513 दिनांक 06 अगस्त, 2018

विषय : **श्री गुरूराम राय इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एण्ड हेल्थ साइंसेज, कॉलेज ऑफ नर्सिंग, पटेल नगर, देहरादून के नर्सिंग प्रशिक्षण पाठ्यकम सत्र 2018–19 को उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल / स्टेट मेडिकल फैकल्टी से सम्बद्धता विस्तरण प्रदान किये जाने विषयक।**

महोदय,

आपके प्रशिक्षण संस्थान के अन्तर्गत संचालित निम्न नर्सिंग पाठ्यकम को उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल / स्टेट मेडिकल फैकल्टी से वर्ष 2018–19 सत्र हेतु सम्बद्धता / अनुमति निम्न शर्तो एवं प्रतिबन्धो के अधीन प्रदान की जाती है।

क0 स0	पाठ्यकम का नाम	निर्धारित सीट संख्या
1	ए0एन0एम0	40 (Forty)
2	जी0एन0एम0	60 (Sixty)
3	बी0एस0सी0 नर्सिंग	80 (Eighty)
4	पोस्ट बेसिक बी0एस0सी0 नर्सिंग	50 (Fifty)
5	एम0एस0सी0 नर्सिंग	16 (Sixteen) Med-Surg-4, Paed-4 CHN-4 & Psy-4

1. सम्बद्धता विस्तरण भारतीय उपचर्या परिषद, नई दिल्ली के पत्र संख्या–1-6/2018-INC दिनांक 16 अप्रैल, 2018 के दिशा निर्देशानुसार जारी किये जा रहे हैं।
2. संस्थान उतनी ही सीटों पर प्रवेश दे सकेगें जितनी सीटों के संचालन की सम्बद्धता विस्तरण की जा रही है।
3. संस्थान को उक्त निर्धारित सीटों में प्रवेश उत्तराखण्ड शासन द्वारा निर्धारित प्रकिया के अधीन किया जायेगा।
4. यदि कोई सूचना या तथ्य भविष्य में गलत पाया जाता है, तो निर्गत सम्बद्धता विस्तरण को निरस्त कर संस्थान के विरूद्ध आवश्यक कार्यवाही कर दी जायेगी।
5. संस्थान को नर्सिंग डिग्री पाठ्यकम संचालन हेतु सम्बन्धित विश्वविद्यालय से सम्बद्धता प्राप्त करनी होगी।
6. संस्थान का कभी भी औचक निरीक्षण किया जा सकता है। यदि निरीक्षण में कमियां पायी जाती है, तो सम्बद्धता विस्तरण तत्काल प्रभाव से निरस्त किये जाने पर विचार करेगी।
7. प्रशिक्षण संस्थान को भारतीय उपचर्या परिषद, नई दिल्ली तथा उत्तराखण्ड शासन द्वारा समय–समय पर निर्गत आदेश एवं निर्धारित नियमों का पालन किये जाने की बाध्यता होगी।
8. उक्त नर्सिंग पाठयकमो में प्रवेश हेतु भारतीय उपचर्या परिषद, नई दिल्ली द्वारा निर्धारित शैक्षिक योग्यता अनिवार्य होगी।
9. प्रशिक्षण पाठ्यकम में प्रवेश लिये जाने से पूर्व प्रशिक्षणार्थियों के शैक्षिक योग्यता की उत्तराखण्ड विद्यालयी शिक्षा निदेशालय से समकक्षता का सत्यापन कराया जाना होगा।
10. भारतीय उपचर्या परिषद, नई दिल्ली के मानकानुसार टीचिंग फैकल्टी 1:10 में पूर्ण होनी अनिवार्य है।
11. सम्बद्ध / पेरेन्ट चिकित्सालय को प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड से प्रमाण पत्र प्राप्त किया जाना अनिवार्य होगा।
12. प्रत्येक वर्ष संबंद्धता विस्तरण हेतु निर्धारित शुल्क उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाईव्ज कौंसिल / उत्तराखण्ड स्टेट मेडिकल फैकल्टी कार्यालय में जमा किया जाना अनिवार्य होगा।

उक्त शर्तो का पालन किये जाने पर ही वर्ष 2018–19 हेतु निर्धारित अवधी (सत्र) से प्रवेश हेतु अनुमति होगी।

भवदीय,

(एल0डी0 सेमवाल)
सचिव / रजिस्ट्रार

पत्रांक : न0कौं0 / संयुक्त सम्बद्धता विस्तरण / 7 / 2018 / तददिनांकित।

प्रतिलिपि–निम्न को सूचनार्थ प्रेषित–

1. सचिव, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग–2, उत्तराखण्ड शासन।
2. निदेशक, चिकित्सा शिक्षा निदेशालय, 107 चन्दर नगर, देहरादून।
3. सचिव, भारतीय उपचर्या परिषद, आठवाँ तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट न. 2, कम्यूनिटी सेन्टर, ओखला फेज–1, नई दिल्ली 110020 ।

(एल0डी0 सेमवाल)
सचिव / रजिस्ट्रार

10. भारतीय उपचर्या परिषद, नई दिल्ली के मानकानुसार टीचिंग फैकल्टी 1:10 के अनुपात मे तथा उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाईव्ज कौंसिल मे पंजीकृत होना अनिवार्य है।

11. संस्थान को सामु0स्वा0केंन्द्र, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र एवं मानसिक चिकित्सालय पर अभ्यासिक प्रशिक्षण हेतु सम्बन्धित सक्षम प्राधिकारी से अनुमति प्राप्त की जानी होगी एव दो माह के अन्तर्गत उक्त सूचना कौंसिल कार्यालय को उपलब्ध करायी जानी होगी।

12. संस्थान को लैबस, लाईब्रेरी को पूर्ण सुसज्जित किया जाना अनिवार्य होगा। उक्त सम्बन्धी कमियों को पूर्ण कर अधोहस्ताक्षरी कार्यालय को एक माह के अन्तर्गत सूचना प्रस्तुत किया जाना आवश्यक होगा।

13. संस्थान मे कार्यरत जिन टीचिंग फैकल्टी का उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल मे पंजीकरण नही है, उन्हे एक माह के अन्तर्गत उत्तराखण्ड नर्सिंग कौंसिल कार्यालय में पंजीकरण कराया जाना अनिवार्य होगा।

14. उत्तराखण्ड शासन के अनापत्ति पत्र संख्या–2055/XXVIII(1)/2012/16(Nursing)/2012 दिनांक 28 दिसम्बर, 2012, पत्र संख्या–724/XXVIII(2)/2017-25(Nursing)/2017 दिनांक 29 नवम्बर, 2017 एवं पत्र संख्या–607/XXVIII(6)/2021-20(Nursing)21 दिनाक 06 दिसम्बर, 2021 मे वर्णित समस्त शर्तो का कडाई से अनुपालन किया जाना अनिवार्य होगा।

15. संस्थान को भारतीय उपचर्या परिषद नई दिल्ली के मानकानुसार चिकित्सालय पर अभ्यासिक प्रशिक्षण हेतु सम्बन्धित सक्षम प्राधिकारी से अनुमति प्राप्त की जानी होगी।

16. सम्बद्ध/पेरेन्ट चिकित्सालय को प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड से प्रमाण पत्र प्राप्त किया जाना अनिवार्य होगा।

17. उक्त शर्तो का कडाई से अनुपालन सुनिश्चित किया जायेगा। अनुपालन न होने की दशा मे संस्थान को निर्गत अनुमति/सम्बद्धता स्वत ही निरस्त समझी जायेगी।

18. प्रत्येक वर्ष मान्यता/अनुमति/सबद्धता विस्तरण हेतु निर्धारित शुल्क उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाईव्ज कौंसिल कार्यालय में वित्तीय वर्ष के माह अप्रैल/मई मे जमा किया जाना अनिवार्य होगा।

संस्थान को उक्त निर्धारित शर्तो एवं प्रतिबन्धो का कडाई से अनुपालन किया जाना सुनिश्चित किया जाना अनिवार्य होगा। उक्त शर्तो का पालन किये जाने पर ही वर्ष 2021-22 हेतु शैक्षणिक सत्र मे प्रवेश हेतु अनुमति होगी।

भवदीय

(राम कुमार शर्मा)
रजिस्ट्रार

पत्रांक : न.कौ./निरीक्षण/08/2010/पार्ट-2/ तददिनांकित।

प्रतिलिपि–निम्न को सूचनार्थ प्रेषित–

1. सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा, उत्तराखण्ड शासन।
2. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा विभाग, 107 चन्दर नगर, देहरादून।
3. सचिव भारतीय उपचर्या परिषद, आठवॉं तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट न 2, कम्यूनिटी सेन्टर, ओखला फेज-1, नई दिल्ली – 110020 ।

(राम कुमार शर्मा)
रजिस्ट्रार

Principal
College of Nursing
S.G.R.R.I.M.H.S.
Patel Nagar, Dehradun

भारतीय उपचर्या परिषद्
आठवाँ तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट न. 2, कम्यूनिटी सेन्टर, ओखला फेज–1, नई दिल्ली – 110020

INDIAN NURSING COUNCIL
8th Floor, NBCC Centre, Plot No. 2, Community Centre
Okhla Phase-I, New Delhi - 110020

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के तहत सांविधिक निकाय
Statutory Body under the Ministry of Health & Family Welfare

File No. 02/May 2017-INC

Dated:- 23-05-2017

To

1. The Principal Secretary,
   Deptt. Of Medical Health F. W. &
   Med. Edu., Govt. Of Uttaranchal,
   Subhash Rd, Dehradun Uttarakhand.

2. The Registrar,
   Nursing Council Of Uttarakhand
   • Director General Office Medical
   Health And Family Welfare Danda
   Lakhond Gujara Sahasradhara Road
   Dehradun- 248001 Uttarakhand.

Subject: Establishment of Shri Guru Ram Rai Institute Of Medical & Health Sciences, School Of Nursing Patel Nagar Dehradun 248001 -reg .

Sir/Madam,

The Indian Nursing Council conducted inspection by physical verification of the above said institution for recognition of following programmes.

School Code	Program Name	Date Of Inspection	Status	Seats
3701007	ANM	17-18 Apr 2017	Permitted	40 (Forty)
3702009	GNM	17-18 Apr 2017	Permitted	60 (Sixty)
3703002	B. Sc (N)	17-18 Apr 2017	Permitted	80 (Eighty)
3704002	M. Sc (N)	17-18 Apr 2017	Permitted	16 (Sixteen) Med-Surg-4 Paed-4 CHN-4 Psy-4
3710001	P B BSC(N)	17-18 Apr 2017	Permitted	50 (Fifty)

The above is permitted for academic 2017-2018 year with the above given seats subject

प्रेषक,

रजिस्ट्रार,,
उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल
स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, डाण्डा लखौण्डा, पो0आ0 गुजराडा, उत्तराखण्ड, देहरादून।

सेवा में,

प्रधानाचार्य,
श्री गुरूराम राय इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एण्ड हेल्थ साइंसेज,
कॉलेज ऑफ नर्सिंग, पटेल नगर, देहरादून।

पत्रांक न0कौं0/स नि/प्र स/5/2013/1769 दिनाक 23 अक्टूबर ~~सितम्बर~~ 2017

विषय : **श्री गुरूराम राय इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एण्ड हेल्थ साइंसेज, कॉलेज ऑफ नर्सिंग, पटेल नगर, देहरादून के नर्सिंग प्रशिक्षण पाठ्यक्रम सत्र 2017–18 को उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल से सम्बद्धता/मान्यता प्रदान किये जाने विषयक।**

महोदय

आपके प्रशिक्षण संस्थान के अर्न्तगत संचालित निम्न नर्सिंग पाठयक्रम को उत्तराखण्ड नर्सेज एण्ड मिडवाइव्ज कौंसिल से वर्ष 2017 18 सत्र हेतु सम्बद्धता, अनुमति निम्न शर्तो एवं प्रतिबन्धो के अधीन प्रदान की जाती है।

क0 स0	पाठयक्रम का नाम	निर्धारित सीट संख्या
1	ए0एन0एम0	40 (Forty)
2	जी0एन0एम0	60 (Sixty)
3	बी0एस0सी0 नर्सिंग	80 (Eighty)
4	पोस्ट बेसिक बी0एस0सी0 नर्सिंग	50 (Fifty)
5	एम0एस0सी0 नर्सिंग	16 (Sixteen) Med-Surg-4, Paed-4, CHN-4 & Psy-4

1. प्रशिक्षण संस्थान को भारतीय उपचर्या परिषद, नई दिल्ली से वर्ष 2017–18 की अनुमति का औपचारिक पत्र प्राप्त होने के उपरान्त ही सत्र संचालन की अनुमति होगी। अनुमति प्राप्त न होंने पर संस्थान को किसी भी दशा में पाठ्यकम संचालन की अनुमति नही होगी एवं यदि संस्थान द्वारा भारतीय उपचर्या परिषद, नई दिल्ली के अनुमति के बिना उक्त पाठयक्रम आरम्भ किये जाते है तो उस स्थिति मे छात्र/छात्राओं की परीक्षा एव पंजीकरण न होंने पर संस्थान स्वय उत्तरदायी होगा।
2. संस्थान का उक्त निर्धारित सीटो म से 50 प्रतिशत सीट सरकारी कोटे की उत्तराखण्ड शासन द्वारा निर्धारित शुल्क पर आरक्षित किया जाना अनिवार्य होगा।
3. प्रशिक्षण संस्थान का भारतीय उपचर्या परिषद ,नई दिल्ली तथा उत्तराखण्ड शासन द्वारा प्रशिक्षण में प्रवेश सबंधित समय–समय पर जारी किये गये समस्त दिशा–निर्देशा एवं चयन प्रकियाओं का पालन करना अनिवार्य होगा।?
4. उक्त नर्सिंग पाठयकमो मे प्रवेश हेतु भारतीय उपचर्या परिषद, नई दिल्ली द्वारा निर्धारित शैक्षिक योग्यता अनिवार्य होगा।
5. प्रशिक्षण पाठयकम मे प्रवेश लिये जाने से पूर्व प्रशिक्षणार्थियों के शैक्षिक योग्यता की उत्तराखण्ड विद्यालयी शिक्षा निदेशालय से समकक्षता का सत्यापन कराया जाना होगा।
6. भारतीय उपचर्या परिषद, नई दिल्ली के मानकानुसार टीचिंग फैकल्टी 1:10 मे पूर्ण होनी अनिवार्य है।
7. सम्बद्ध/पेरेन्ट चिकित्सालय को प्रदूषण नियत्रण बोर्ड से प्रमाण पत्र प्राप्त किया जाना अनिवार्य होगा।
8. प्रत्येक वर्ष सबद्धता विस्तरण हेतु निर्धारित शुल्क उत्तराखण्ड नर्सेज एवं मिडवाईव्ज कौंसिल कार्यालय में जमा किया जाना अनिवार्य होगा।

उक्त शर्तो का पालन किये जाने पर ही वर्ष 2017–18 हेतु निर्धारित अवधी (सत्र) से प्रवेश हेतु अनुमति होगी।

भवदीया

(हन्सी नेगी)
रजिस्ट्रार

पत्रांक न0कौ0/स नि/प्र स./5/2013 तददिनांकित।

प्रतिलिपि–निम्न को सूचनार्थ प्रेषित–

1. सचिव, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग–2, उत्तराखण्ड शासन।
2. निदेशक, चिकित्सा शिक्षा निदेशालय, 107 चन्दर नगर, देहरादून।
3. सचिव, भारतीय उपचर्या परिषद, आठवॉ तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट न. 2, कम्यूनिटी सेन्टर, ओखला फेज–1, नई दिल्ली – 110020 ।

(हन्सी नेगी)
रजिस्ट्रार