કમાંક/માબાહોવ/2522-27/2025
અધિક્ષકશ્રી ની કચેરી,
માનસિકા આરોગ્યની હોસ્પિટલ,
કારેલીબાગ, વડોદરા.
તા. 07/02/2025

પ્રતિ શ્રી,
અધિક નિયામકશ્રીની કચેરી,
આરોગ્ય અને તબીબી સેવાઓ અને તબીબી વિભાગ,
૫-જીવરાજ મહેતા ભવન,
સેક્ટર-૧૦ જુના સચિવાલય,
ગાંધીનગર.-382010

વિષય :- શૈક્ષણીક વર્ષ- 2025-26 માટે માળખાકિય સુવિધાનો ઉપયોગ કરવા બાબત.
સંદર્ભપત્ર કમાંકINF/ PPSU/NVR/(25)173

માનનિય સાહેબ/મેડમ શ્રી,

સવિનય સહ જણાવવાનુકે ઉપરોક્ત વિષય અને ગુજરાત નર્સીંગ કાઉન્સીલના પરીપત્ર કમાંક INST/૩૨૮/30 તારીખ:૦૩/૦૩/૨૦૨૦ અને ગુજરાત સરકારના પરિપત્ર કમાંક INF/132011/મંત્રીશ્રી-૧૫/અતારીખ:૦૬/૦૩/૨૦૨૦ની સુયના મુજબ નીચે મુજબની સંસ્થાના તાલીમાર્થીઓને માળખાકિય સુવિધાનો ઉપયોગ કરવાની મંજુરી માટે એનેક્ષર મુજબની માહિતિ આપવાની કાર્યવાહી કરવા જણાવેલ જેના અનુસંધાનમાં નીચેની સંસ્થા માટે કાર્યવાહિ કરવામાં આવી છે.

સંસ્થા નું નામ	કોર્ષ	તાલીમાર્થીઓની સંખ્યા	સમયગાળો
PP Savani University	B.Sc (N)	60	4 weeks
PP Savani School of Nursing	GNM	12	4 weeks
	Post Basic B.Sc	08	4 weeks
	M.Sc (N)	03	4 weeks

માનસિકા આરોગ્યની હોસ્પિટલ, કારેલીબાગ,વડોદરા, દ્વારા જે માહિતી ભરી આપવામાં આવી છે, તે આજરોજ સંસ્થા દ્વારા મોકલી આપવામાં આવે છે જે સ્વીકારી શૈક્ષણીક વર્ષ - 2025-26 માટે માળખાકિય સુવિધાનો ઉપયોગ કરવા માટે મંજુરી આપવા નંમ્ર વિનંતિ.

આભાર સહ,

અધિક્ષકશ્રી
માનસિકા આરોગ્યની હોસ્પિટલ,
વડોદરા.

નકલ રવાના

પ્રતિ, પ્રિન્સીપાલશ્રી,
PP Savani School of Nursing
PP Savani University
GETCO, NHB, Near Biltech, Dhamdod,
Kosamba, Surat - 394125
વડોદરા,

એ.એન.એસ.શ્રી, માનસિક આરોગ્યની હોસ્પિટલ વડોદરા.

No: PPSU/NUR/(25)/173

Date: 31.10.2025

પ્રતિશ્રી,
નર્સિંગ અધિક્ષકશ્રી,
હોસ્પિટલ ફોર મેન્ટલ હેલ્થ,
મેન્ટલ હોસ્પિટલ રોડ,
જીવન ભારતી સ્કૂલની સામે,
કારેલીબાગ,વડોદરા ,390018.

વિષયઃ વડોદરા માનસિક આરોગ્યની હોસ્પીટલમાં શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૨૫-૨૬ માટે માનસિક આરોગ્યની તાલિમની પરવાનગી મેળવવા બાબત.

માનનીય સાહેબશ્રી,

સવિનય જણાવવાનું કે પી.પી.સવાણી સ્કુલ ઓફ નર્સિંગના જી.એન.એમ (૧૨), બી.એસ.સી નર્સિંગ (૬૦) , પી.પી.બી.એસ.સી (૮) અને એમ.એસ.સી નર્સિંગ (૨) ના વિધાર્થીઓને સાયકીયાટ્રીક નર્સિંગના કિલનીકલ અનુભવ માટે શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૨૫-૨૬ માં ૪ અઠવાડિયા ના સમયગાળા માટે માનસિક આરોગ્યની હોસ્પિટલ,વડોદરાની માળખાકીય સુવિધાઓના ઉપયોગ કરવા માટે પરવાનગી આપવા અરજી કરીએ છીએ.સરકારના નિયમાનુસાર જે ચાર્જ થશે તે અમો ચુકવવાની બાહેંધરી આપીએ છીએ.
ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે આપ સાહેબશ્રીના સહકારની અપેક્ષા રાખીએ છીએ.

આભાર સહ,

પ્રિન્સીપાલશ્રી,

PRINCIPAL
P.P. SAVANI SCHOOL OF NURSING
KOSAMBA, TA. MANGROL, SURAT-394 125

નકલ બિડાણઃ

૧) ચેકલીસ્ટ
૨) એસેન્સિયાલીટી સર્ટીફીકેટ
૩) જી.એન.સી મંજુરી પત્ર
૪) ગત વર્ષની મંજુરીનો પત્ર
૫) ભરેલ ફી ની ચલન કોપી