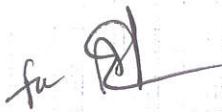


सोबत मा. संचालक, तंत्रशिक्षण संचालनालय, म.रा., मुंबई यांच्या परिपत्रकाचे अवलोकन करावे. सदर परिपत्रकात दिलेल्या निर्देशाप्रमाणे शैक्षणिक वर्ष २०२३-२४ पासून औषधनिर्माणशास्त्र अभ्यासक्रमाची नवीन संस्था, विद्यमान संस्थेत नवीन अभ्यासक्रम, सध्या सुरु असलेल्या अभ्यासक्रमाच्या प्रवेश क्षमतेत वाढ / घट संस्थेच्या नावात बदल संस्थेचा पत्ता / ठिकाण बदल इत्यादी करीता फार्मसी कॉन्सिल ॲफ इंडिया, नवी दिल्ली यांचेकडून मान्यतेस अनुसरुन शासन मान्यता देण्याबाबत कार्यवाही करावयाची आहे. यास्तव सोबतच्या Annexure A, B, C मध्ये संचालनालयाच्या पत्रात दिलेल्या कागदपत्रासह या विभागीय कार्यालयात दिनांक ६/७/२०२३ रोजी दुपारी १२.०० वाजेपर्यंत न चुकता सादर करण्यात यावेत. अन्यथा शासन मान्यतेबाबत विलंब होऊन प्रवेश प्रक्रियेशी संबंधीत काही अडचणी उद्भवल्यास त्यास सर्वस्वी संबंधीत संस्था जबाबदार राहिल याची नोंद घ्यावी. (Annexure A,B,C हे सॉफ्ट फाईल Microsoft Excel मध्ये सादर करावे)

पृष्ठांकन क्र: तंशिविकाआ/शिक्षण/२०२३/ 1841  
तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय, अमरावती.  
दिनांक. ०५ JUL 2023

प्रति,

प्राचार्य, सर्व पदविका, पदवी व पदव्युत्तर पदवी औषधनिर्माणशास्त्र अभ्यासक्रमाच्या संस्था, अमरावती विभाग, अमरावती यांना माहिती व आवश्यक कार्यवाहीकरीता.

  
प्र. सहसंचालक तंत्रशिक्षण  
अमरावती.

प्रत :- प्रोग्रामर, तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय, अमरावती यांना संकेतस्थळावर प्रसिद्ध करण्याकरीता.

Endos



महाराष्ट्र शासन



## तंत्रशिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य

३, महापालिका मार्ग, पत्र पेटी क्र. १९६७, मुंबई ४०० ००९.

दूरध्वनी क्र. ०२२-६४५७४५०, ४४२, ४४३

ई-मेल- [desk2@dtce.maharashtra.gov.in](mailto:desk2@dtce.maharashtra.gov.in), वेबसाईट: <http://www.dtce.maharashtra.gov.in>

प्रिपत्रक

क्रमांक : २/एनजीसी/२०२३/ ५५१

दिनांक : २० JUN 2023

प्रति,

प्राधार्य,

सर्व पदविकाय, पदवी, पदव्युत्तर मंत्री औषधनिर्माणशास्त्र संस्था

विषय : फार्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली यांनी शे.व. २०२३-२४ पासून औषधनिर्माणशास्त्र अभ्यासक्रमाची नवीन संस्था, विद्यमान संरथेत नवीन अभ्यासक्रम, सध्या सुरु असलेल्या अभ्यासक्रमाच्या प्रवेश क्षमतेत वाढ / घट, संख्येच्या नोंदवात बदल, संस्थेचा पता / ठिकाण बदल इ. साठी दिलेल्या मान्यतेची माहिती उपलब्ध करून देणाऱ्बाबत...।

या संचालनालयांच्या अधिपत्याखालील राज्यातील औषधनिर्माणशास्त्र पदवी व पदविकाय अभ्यासक्रमाच्या संस्थाना सूचित करण्यात येते की, शे.व. २०२३-२४ पासून नवीन औषधनिर्माणशास्त्र अभ्यासक्रमाची संस्था सुरु करणे, विद्यमान औषधनिर्माणशास्त्र संस्थानांमध्ये शे.व. २०२३-२४ पासून नवीन औषधनिर्माणशास्त्र पदवी, पदविकाय पदव्युत्तर पदवी अभ्यासक्रम सुरु करणे, सध्या सुरु असलेल्या औषधनिर्माणशास्त्र अभ्यासक्रमाच्या प्रवेश क्षमतेत वाढ घट करणे, विद्यमान औषधनिर्माणशास्त्र संख्येच्या नावात बदल करणे, विद्यमान औषधनिर्माणशास्त्र संस्थेचा पता / ठिकाण बदल करणे इ. करीता फार्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली यांचे कसूत दिलेल्या मान्यतेस अनुसरून शासन मान्यता देण्याबाबत कार्यवाही करावयाची आहे. यास्थाय संबंधित संस्थानी शासन मान्यतेसाठी सोबतच्या Annexure A, B, C च्या खालील कागदपत्रांसह संबंधित विभागीय कार्यालयांकडे दि. २६.०६.२०२३ पर्यंत प्रस्ताव निश्चितपणे सादर करावेत.

१. फार्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली यांचे शैक्षणिक वर्ष २०२२-२३ चे शे.व. २०२३-२४ करीताचे मान्यता पत्र.
२. संस्थेल सध्या सुरु असलेल्या औषधनिर्माणशास्त्र अभ्यासक्रमास शासनाचे मान्यता विलेल्या शासन निर्णयाची प्रता.
३. दि. २२.०२.२०१८ च्या शासन निर्णयान्वये यिहित केलेले नोंदवणी गुरुकल संबंधित विभागीय कार्यालयांकडे अदा केल्याची पावती.
४. फार्मसी कौन्सिल ऑफ इंडिया, नवी दिल्ली याचे EC / CC संगीतीच्या इतीवृत्तातील संबंधित पृष्ठाची प्रत (उपलब्ध असल्यास).

सर्व संबंधित औषधनिर्माणशास्त्र अभ्यासक्रमाच्या संस्थाना सूचित करण्यात येते की, त्यांनी दि. २६.६.२०२३ पर्यंत परिच्छेद क्रमांक १ मध्ये नमूद केलेले विषयांचे प्रस्ताव संबंधित संत्र शिक्षण, विभागीय कार्यालयांकडे सादर करण्यात यावेत अन्यथा शासन मान्यतेबाबत विलंब होऊन प्रवेश प्रक्रीयेशी संबंधित काही अडचणी उद्भवल्यास त्यास सर्वस्वी संबंधित संस्था जाबाबदार राहील याची नोंद घ्यावी.

*[Signature]*  
(डॉ.विनोद मोहितकर)

प्र.संचालक

तंत्रशिक्षण संचालनालय, भ.शा., मुंबई.

प्रत, सहसंचालक, तंत्रशिक्षण, विभागीय कार्यालय, मुंबई, पुणे, नाशिक, नागपूर, अमरावती व औरंगाबाद

त्यांना कल्पित्यात येते की, सदर परिषद्वाक क्षम्याचे स्तरावरुन त्यांचे अधिपत्याखालील औषधनिर्माणशास्त्र संस्थाना अग्रेषित करावे, तसेच संबंधित संस्थांकडून प्राप्त झालेली माहिती एकत्रित करून सोबतच्या Annexure A, B, C मध्ये दि. २७.०६.२०२३ पर्यंत निश्चितपणे या संचालनालयास उपलब्ध करून द्यावी. तसेच एकत्रित Annexure A, B, C ची सॉफ्ट फाईल Microsoft Excel मध्ये [desk2@dtce.maharashtra.gov.in](mailto:desk2@dtce.maharashtra.gov.in) या ईमेल वर सुध्दा पाठविण्यात यावी.

**Annexure -A**

Region Name : Technical Education, Regional Office \_\_\_\_\_  
**List of New Pharmacy Institutes and New Course, Increase / Decrease in intake in existing Pharmacy Institute, Approved by PCI for A.Y.2023-24**

Sr. No.	INST. NAME & ADDRESS	INST. CODE	INST. TYPE	INST. GOVT. AIDED / UNAIDED	PROGRAMME COURSE NAME	UNIVERSITY APPROVED BY	INTAKE APPROVED BY GOVT FOR A.Y 2023-24

**Annexure-B**

Region Name : Technical Education, Regional Office \_\_\_\_\_

**List of Change in Name of Existing Pharmacy Institute, Approved by PCI for A.Y. 2023-24**

Sl. No.	Institute DTE CODE	Institute PCI CODE	Existing Name of the Institute	New Name of the Institute	Institute Address	District

**Annexure-C**

**Region Name : Technical Education, Regional Office**

**List of Change in Address of Existing Pharmacy Institute, Approved by PCI for A.Y. 2023-24**

Sl. No.	Institute DTE Code	Name of the Institute ICI Code	Existing Address of the Institute	New Address of the Institute