

महाराष्ट्र शासन
श्री.भाऊसाहेब हिरे
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, धुळे
चक्करबर्डी परीसर, सुरत बायपास, मुंबई-आग्रा हायवे, धुळे (महाराष्ट्र)

वेबसाईट - <http://sbhgmcc.org>

Email - deangmcc@gmail.com

sbhgmccpg@gmail.com

फोन नं. महाविद्यालय - (02562) 239407, 239408

जा.क्र.श्री.भाऊसाहेब/वि.वि/बीपीएमटी/ 16428 / २०२२

दिनांक 21 / ११ / २०२२

जाहिरात

शैक्षणिक वर्ष २०२२-२३ करिता या शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयातील बी.एस्सी. इन पैरामेडीकल टेक्नॉलॉजी (बीपीएमटी) या अभ्यासक्रमासाठी अर्ज मागविण्यात येत आहेत. या अभ्यासक्रमाच्या एकूण १८ जागांपैकी ६० % जागा राखीव उमेदवारांकरीता आहेत. अभ्यासक्रमाचा कालावधी ३+१ वर्ष असा एकूण ०४ वर्षांचा असून अभ्यासक्रम महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक. या विद्यापीठाशी संलग्नित आहे. या अभ्यासक्रमाच्या प्रवेशाकरीता आवश्यक असणारी पात्रता खालील प्रमाणे आहे.

६. उमेदवाराकडे भारताचे नागरीकत्व असणे आवश्यक आहे.
७. उमेदवाराचा जन्म ३१ डिसेंबर, २००४ पुर्वी झालेला असावा
८. उमेदवाराने इयत्ता १० वी १२ वी महाराष्ट्र राज्यातील संस्थामधून उत्तीर्ण होणे आवश्यक आहे.
९. उमेदवार महाराष्ट्राचा अधिवास असणे आवश्यक आहे.
१०. उमेदवाराने इयत्ता १२ वी (विज्ञान शाखा) ही भौतिकशास्त्र, रसायनशास्त्र, जीवशास्त्र या विषयातून उत्तीर्ण झालेला असावा.
६. उमेदवार १२ वी विज्ञान परीक्षा भौतिकशास्त्र, रसायनशास्त्र आणि जीवशास्त्र या विषयांऐवजी इतर विषयात विज्ञान शाखा उत्तीर्ण झालेले असल्यास उदा. Medical Lab. Technician -1. Medical Lab Technician -2. Medical Lab Technician -3. हे विषय घेवून उत्तीर्ण झाला असल्यास त्याला त्याच्या विषयासंबंधी बी.एस्सी. इन पैरामेडीकल टेक्नॉलॉजी (बी.पी.एम.टी.) अभ्यासक्रमास पात्र ठरवावे.

नोट:- आरक्षित संवर्गातील उमेदवार उपलब्ध न झाल्यास त्या जागा खुला गटातून भरण्यात येतील.

वर्गनिहाय आरक्षण तक्ता

BSc PARAMEDICAL COURSES at Govt. Medical College, Dhule. 2022-23

Sr. No.	Course Name	Total Post	Seat Distribution	SC	ST	VJ	NT1	NT2	NT3	OBC	EWS	OPEN	PWD
1	B.Sc. in PMT (Radiography)	02	00 Gen	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			02 Women	-	-	-	-	-	-	01	-	01	-
2	B.Sc. in PMT (Operation Theater)	05	03 Gen	-	-	-	-	-	-	-	01	01	01
			02 Women	-	-	-	-	-	-	01	-	01	-
3	B.Sc. in PMT (Laboratory)	03	02 Gen	-	-	-	-	-	-	01	01	-	-
			01 Women	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-
4	B.Sc. in PMT (Endoscopy)	03	02 Gen	-	-	-	-	-	-	01	-	01	-
			01 Women	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	B.Sc. in PMT (Community Medicine)	03	02 Gen	01	-	-	-	-	-	01	-	-	-
			01 Women	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-
6	B.Sc. in PMT (Emergency Medicine)	03	02 Gen	-	-	-	-	-	-	01	-	01	-
			01 Women	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-
TOTAL		19	19	G=11 W=08	02	00	00	00	00	07	02	07	01

PWD :- Person with disability

प्रवेश अर्ज स्विकृतीचे ठिकाण विद्यार्थी विभाग, श्री.भाऊसाहेब हिरे शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, धुळे. अर्जाची किंमत (प्रत्येकी ०४ विषयासाठी) रु.१००/- ही अर्ज जमा करतांना भरण्यात यावी. प्रवेश प्रक्रियेच्या तारखा खालील प्रमाणे आहेत. (शासकीय सुटटी वगळून)

अ.क्र.	तपशिल	दिनांक
०१	प्रवेश अर्ज विक्री व स्विकृतीचा कालावधी दिनांक २४/११/२०२२ (०४.३० वाजेपर्यंत)	२३/११/२०२२ ते २४/११/२०२२
०२	प्रोव्हिजनल गुणवत्ता यादी जाहीर करण्याचा दिनांक २४/११/२०२२ (०५.३० वाजेपर्यंत)	२४/११/२०२२
०३	प्रोव्हिजनल गुणवत्ता यादीतील हरकती किंवा निवेदनाचा दि. २५/११/२०२२ (०२.३० वाजेपर्यंत)	२५/११/२०२२
०४	मुधारीत गुणवत्ता यादी जाहीर करण्याचा दिनांक २५/११/२०२२ (०४.०० वाजेपर्यंत)	२५/११/२०२२
०५	अंतीम निवड यादी जाहीर करण्याचा दिनांक २५/११/२०२२ (०५.३० वाजेनंतर)	२५/११/२०२२
०६	निवड झालेल्या उमेदवारांनी महाविद्यालयात एका वर्षाचे शैक्षणिक शुल्क जमा करण्याचा दिनांक	२८/११/२०२२
०७	प्रतिक्षा यादीतील विद्यार्थ्यांना प्रवेश व शुल्क जमा भरण्याचा दिनांक	२९/११/२०२२

अभिषाता,
श्री.भाऊसाहेब हिरे शासकीय,
वैद्यकीय महाविद्यालय, धुळे.



महाराष्ट्र शासन

S.B.H.GOV.T.MEDICAL COLLEGE, DHULE

श्री.भाऊसाहेब हिरे शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, धुळे

Email:-deangmcdhule@gmail.com फोन नं. महाविद्यालय :- (02562) 239408

APPLICATION FORM FOR B.Sc. PARAMEDICAL TECHNICAL COURSE ADMISSION PROCESS 2022-23.

Passport
size
Photograph
to be
affixed here

Name in full _____

IN BLOCK LETTER (Surname)

(Name)

(Middle Name)

Gender : Male/Female Date of Birth: _____ Age (Years) : _____ Reserve Category : _____

Address : _____

Email : _____ Mobile No.: _____

HSC PCB Total				HSC			SSC Grand Total
Subject	Marks	Attempt	Corrected Marks	HSC Grand Total	Attempt	Corrected Marks	
Physics							
Chemistry							
Biology							
Total							

Preferences of Courses : (Minimum 1 choice compulsory)

Preference No	B.Sc Paramedical Course Name	Preference No	B.Sc Paramedical Course Name
1		3	
2		4	

I declare that all submitted information is fully correct, in case of wrong / false information given in application my form is liable for rejection and I will be facing legal consequences also.

Date :

Place

Name & Signature of Applicant

P.T.O.

FOR OFFICE USE ONLY

Certificates to be attached to application PUT mark / NA (attached self-attested Copies)

Nationality Certificate/Passport		School Leaving Certificate (LC/TC)	
Domicile Certificate		PWD certificate from authorized person/board	
SSC Passing Certificate (DOB)		Medical fitness in prescribed format	
HSC Marks Certificate		Migration Certificate (If applicable)	
HSC Passing Certificate		Educational Gap Certificate(If applicable)	
Cast Certificate		EWS Certificate in the prescribed format issued by Govt. of Maharashtra.	
Cast Validity (If validity is Not submitted then the candidate will be considered in OPEN category)		Aadhar Card of candidate	
Non Creamy Layer Certificate valid up to 31/03/2023 (If NCL is Not submitted then the candidate will be considered in OPEN category)			

Remarks : Eligible / Not Eligible

Signature Scrutiny Officer1st

Signature Scrutiny Officer 2nd

**Signature
Officer**

Verification

Scrutiny

SHRI BHAUSAHEB HIRE GOVT. MEDICAL COLLEGE, DHULE.

YEAR 2022-23 FOR B.Sc P.M.T

FEE STRUCTURE ONLY SC,ST STUDENT

Sr.No.	Fee	Amount
01	Admition Fee	1,500/-
02	Library Fee	1,000/-
03	Library Deposit	2,000/-
04	University prorate	300/-
05	University Development Fee	100/-
TOTAL		4,900/-
1) D.D. Rs. 1,000/- 2) D.D. Rs. 3,900/- D.D. Of any Nationalized Bank to be drawn in favour of Dean, Shri Bhausaheb Hire Government Medical College, Dhule payable at Dhule		

टिप:-विद्यार्थ्यांना सुचित करण्यांत येते की, बी.एस्सी.इन पॅरामेडीकल टेक्नॉलॉजी (बीपीएमटी) या अभ्यासक्रमांच्या निवड यादीत आपले नांव आल्यानंतर आपणास जाहिरातीत दर्शविलेल्या दिनांकापासून प्रवेश देण्यात येईल. प्रवेशा घेण्यासाठी येतांना विद्यार्थ्यांनी वरील प्रमाणे दोन डी.डी. बँकेतून तयार करुन आणने, व एक ऑफिस फाईल व प्लास्टिक फोल्डर आणने. तसेच सोबत जोडलेल्या प्रमाणपत्राच्या यादीप्रमाणे आवश्यक ते प्रमाणपत्रांच्या मुळ व दोन झेरोक्स संच सोबत घेवून यावे. दोन्हीझेरोक्स प्रमाणपत्रांच्या संचावर Self-Attested लिहून त्याखाली स्वाक्षरी व स्वाक्षरीखाली संपूर्ण नांव लिहिणे.

प्रवेश घेतेवेळी जमा करण्यात आलेल्या सर्व मुळ प्रमाणपत्रांच्या स्वतंत्र्य पीडीएफ (प्रत्येक प्रमाणपत्राची वेगळी पीडीएफ, ६०० एमबी पेक्षा कमी) तयार करुन पेन ड्राईव्हमध्ये सादर करावे.

मेडीकल फिटनेस सोबत असलेल्या विहीत नमुन्यात डॉक्टरांकडून (एमबीबीएस किंवा एमडी/एमएस) भरुन सादर करण्यात यावे.

SHRI BHAUSAHEB HIRE GOVT. MEDICAL COLLEGE, DHULE.
YEAR 2022-23 FOR B.Sc P.M.T

FEE STRUCTURE

Sr.No.	Fee	Amount
01	Tution Fee	51600/-
02	Admition Fee	1,500/-
03	Library Fee	1,000/-
04	Library Deposit	2,000/-
05	University prorata	300/-
06	University Development Fee	100/-
TOTAL		56,500/-
1) D.D. Rs. 52,600/- ✓ 2) D.D. Rs. 3,900/- D.D. Of any Nationalized Bank to be drawn in favourof Dean, Shri Bhausahab Hire Government Medical College, Dhule payable at Dhule		

टिप:-विद्यार्थ्यांना सुचित करण्यांत येते की, बी.एस्सी.इन पॅरामेडीकल टेक्नॉलॉजी (बीपीएमटी) या अभ्यासक्रमांच्या निवड यादीत आपले नांव आल्यानंतर आपणास जाहिरातीत दर्शविलेल्या दिनांकापासून प्रवेश देण्यात येईल. प्रवेश घेण्यासाठी येतांना विद्यार्थ्यांनी बरील प्रमाणे दोन डी.डी. बँकेतून तयार करुन आणने, व एक ऑफिस फाईल व प्लास्टिक फोल्डर आणने. तसेच सोबत जोडलेल्या प्रमाणपत्राच्या यादीप्रमाणे आवश्यक ते प्रमाणपत्रांच्या मुळ व दोन झेरोक्स संच सोबत घेवून यावे. दोन्ही झेरोक्स प्रमाणपत्रांच्या संचावर Self-Attested लिहून त्याखाली स्वाक्षरी व स्वाक्षरीखाली संपूर्ण नांव लिहिणे.

प्रवेश घेतेवेळी जमा करण्यात आलेल्या सर्व मुळ प्रमाणपत्रांच्या स्वतंत्र पीडीएफ (प्रत्येक प्रमाणपत्राची वेगळी पीडीएफ, ६०० एमबी पेक्षा कमी) तयार करुन पेन ड्राईव्हमध्ये सादर करावे.

मेडीकल फिटनेस सोबत असलेल्या विहित नमुन्यात डॉक्टरांकडून (एमबीबीएस किंवा एमडी/एमएस) भरुन सादर करण्यात यावे.

**LIST OF DOCUMENTS TO BE SUBMITTED ALONG WITH THE
APPLICATION FORM**

Sr. No.	List of Documents
01	Nationality Certificate/Passport
02	Domicile Certificate
03	Aadhar Card
04	S.S.C. Passing Certificate& Marksheet
05	H.S.C. Mark Statement&Passing Certificate
06	Caste Certificate (If applicable)
07	Caste Validity Certificate (If applicable)
08	Non-Creamy Layer Certificate valid upto 31/03/2023 for (VJ)DT-A, NT-B, NT-C, NT-D, OBC
09	College leaving Certificate (LC/TC)
10	Migration Certificate (If applicable)
11	Self Education Gap Affidavit by student certified by Executive Magistrate/Notary (If Applicable)
12	Medical Fitness Certificate (Annexure – H)
13	Physical Handicapped Certificate (If Applicable)
14	Hemoglobin (H.B.) Report
15	Voter card Zerox Copy

ANNEXURE - H

MEDICAL FITNESS

A candidate must be medically fit to undergo the professional course applied for. The medical fitness must be certified by a Registered Medical Practitioner in the prescribed proforma, as given below on a **Letterhead** :

CERTIFICATE OF MEDICAL FITNESS

This is to certify that I have conducted clinical examination of Mr./Ms who is desirous of admission to Health Science Courses.

He/she has not given any personal history of any disease incapacitating him/her to undergo the professional course. Also, on clinical examination it has been found that he/she is medically fit to undergo the professional course.

Certified that he/she fulfills the following criteria.

- (1) Absence of any incapacitating and /or progressive systemic disease/disorder/condition,
- (2) Absence of any disability of upper limb/s.
- (3) Absence of any major visual/ auditory disability.
- (4) Absence of psychosis/neurosis/mental retardation,
- (5) Ability to maintain erect posture,
- (6) Reasonable manual dexterity.

Though, following deviations have been revealed, in my opinion, these are not impediments to pursue a career as a Medical / Dental / Ayurved / Unani / Occupational Therapy / Physiotherapy / Audiology & Speech, Language Pathology / Prosthetics & Orthotics / BSc Nursing. **(Strike, which is not applicable):**

1.
2.
3.

Address of the Registered Medical Practitioner	Signature
	Name
	Registration No.
	Seal of Registered Medical Practitioner
Date :	