



Shri Shivaji Shikshan Prasarak Mandal, Barshi's
COLLEGE OF NURSING BARSHI

Jagdale Mama Hospital Compound, Karmaveer Nagar Campus,
Shivaji Nagar, Barshi, Dist-Solapur, Maharashtra- 413411

Phone : (02184)228960, Fax : (02184)228960 Mob: 9890446825

Web Address : www.ssspmconursingbarshi.com

E-mail : conbarshi@rediffmail.com

Ref.No. : CON/SSSPM/ 154 /2023

Date : 24 /08 /2023

प्रति,
संचालक,
विद्यार्थी कल्याण विभाग,
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ
नाशिक.

विषय - शैक्षणिक वर्ष २०२३-२४ मधील "कमवा व शिका" योजनेचे
प्रस्ताव स्विकारणेबाबत...

सदर्भ - मआविवि/एसडब्ल्यू/स्किम/1297/2023 दि.07/08/2023

महोदय,

उपरोक्त वरील संदर्भीय पत्रास अनुसरून आमच्या महाविद्यालयामधील कमवा व
शिका योजनेतील विद्यार्थ्यांची सविस्तर माहिती खालील प्रमाणे आपणाकडे पाठवित आहोत.

तरी कृपया स्विकार व्हावा व योग्य ती कार्यवाही व्हावी ही विनंती.

कळावे,

1. केदार दिपाली श्रीकांत
2. गेडाम प्रिती धर्मेद्र
3. कोकाटे कोमल जगदीश
4. चाळक मनोज हनुमंत
5. गच्चे सुरज चंद्रकांत

आपली विश्वासू,

Dangar

Principal
S.S.S.P.M's College
of Nursing, Barshi.

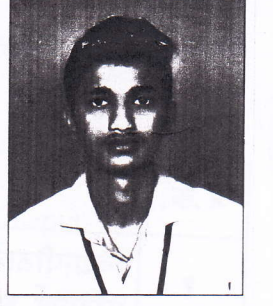
EEB 0120223714

312/6 29-12-23

(सहपत्र "अ")

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक
"कमवा व शिका" योजनेतर्गत प्रवेश मिळविण्यासाठी
विद्यार्थ्यांचे करावयाचे नमुना अर्ज

applicant - 824
Manoj 2003



१. विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नाव : चाळक मनोज हनुमंत
२. शिकत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव : कॉलेज ऑफ नर्सिंग, बारशी
३. विद्यार्थ्यांचा कायम निवासी पत्ता : मु. पो कुसबे तडवळे
ता. जि. धारशिव
४. मोबाईल नंबर / दुरध्वनी क्र. (STD) कोडसह : 9890685319
५. ईमेल आयडी : chalak manoj 3 @ gmail . com
६. जन्म तारीख : 13/03/2003 वय : 20 वर्ष
७. गंध्या शिकत असलेला वर्ग आणि कोर्स : 1st year 2nd sem bsc nursing
८. मागीलवर्षी झालेल्या परीक्षेत मिळालेले एकूण गुण व टक्केवारी (%) : 68.8 % 172 marks
(गतवर्षीच्या गुणपत्रिकेची स्वसाक्षात्कृत प्रत सोबत जोडावी.)
९. वडीलांचे/पालकांचे संपूर्ण नाव श्री / श्रीमती : चाळक हनुमंत विठ्ठल
१०. नोकरी / व्यवसाय : सज्जरी
११. एकत्रित वार्षिक उत्पन्न : रु. 50,000/- (तहसिलदारांनी दिलेल्या उत्पन्नाचा दाखला स्वसाक्षात्कृत करून जोडावा.)
१२. कोणते काम निवडले आहे : १) डोबोवस काढणे
२) केस पेपर व बनवणे
३) ग्राहक भांडार कार्य
१३. अध्ययन तासिका कालावधी : _____
१४. मागास वर्गीय असल्यास प्रकार : _____ प्रवर्ग : _____
१५. विद्यार्थ्यांचा आधारकार्ड नंबर : 642153969006 (आधारकार्ड स्वसाक्षात्कृत प्रत सोबत जोडणे अनिवार्य)
१६. योजनेच्या अटी, शर्ती, हिशोब, आर्थिक व्यवहार याबाबत सर्व नियमांचे मी पालन करीन व माझ्या शैक्षणिक अध्ययनात खंड पडू देणार नाही अशी मी हमी देतो/दिते.

वर नमूद केलेली सर्व माहिती खरी आहे.

Gajkward S T

विभाग प्रमुखाचे नाव व स्वाक्षरी

(Signature)

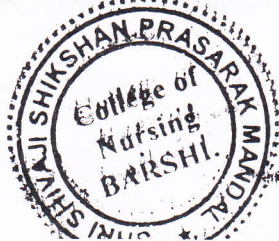
सदर विद्यार्थी गरीब व गरजू असून योजनेसाठी दिलेली माहिती खरी आहे.

Manoj Chalkar

(Signature)

विद्यार्थ्यांचे नाव व स्वाक्षरी

महाविद्यालयाचा शिक्का



अधिष्ठाता/प्राचार्याची सही

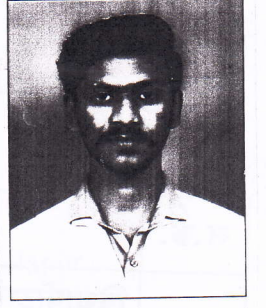
Principal
B.S.S.P.M's College
61 Nursing, Barshi:

EEB0120223719

312)7 23-12-23

(महत्त्व "अ")

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक
"कमवा व शिका" योजनेतर्गत प्रवेश मिळविण्यासाठी
विद्यार्थ्यांनी करावयाचा नमुना अर्ज



१. विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नाव : शरद सुरज चंद्रकांत
२. शिकत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव : कॉलेज ऑफ नर्सिंग, बारशी
३. विद्यार्थ्यांचा कायम निवासी पत्ता : मु. वामणी पो. वेडेपुरी
ता. लोहा. जि. नांदेड
४. मोबाईल नंबर / दुरध्वनी क्र. (STD) कोडसह : 9607476458
५. ईमेल आयडी : surajgacche 2019 @ gmail.com
६. जन्म तारीख : 11/12/2001 वय : 21 वर्ष
७. सध्या शिकत असलेला दर्जा आणि कोर्स : 1st year 2nd sem bsc nursing
८. मागीलवर्षी झालेल्या परीक्षेत मिळालेले एकूण गुण व टक्केवारी (%) : 182 marks, 72.8%
(गतवर्षीच्या गुणपत्रिकेची स्वसाक्षात्कृत प्रत सोबत जोडावी.)
९. वडीलांचे/पालकांचे संपूर्ण नाव श्री / श्रीमती : शरद चंद्रकांत कोंडिला
१०. नोकरी / व्यवसाय : मजुरी
११. एकत्रित वार्षिक उत्पन्न : रु. 50,000/- (तहसिलदारांनी दिलेल्या उत्पन्नाचा दाखला स्वसाक्षात्कृत करून जोडावा.)
१२. कोणते काम निवडले आहे : १) बिल पेपर तयार करणे
२) कार्यालयीन काम करणे
३) झेरोक्स काढणे
१३. अध्ययन तासिका कालावधी : _____
१४. मागास वर्गीय असल्यास प्रकार : बौद्ध प्रवर्ग : SC
१५. विद्यार्थ्यांचा आधारकार्ड नंबर : 363034239866 (आधारकार्ड स्वसाक्षात्कृत प्रत सोबत जोडणे अनिवार्य)
१६. योजनेच्या अटी, शर्ती, हिशोब, आर्थिक व्यवहार याबाबत सर्व नियमांचे मी पालन करीन व माझ्या शैक्षणिक अध्ययनात खंड पडू देणार नाही अशी मी हमी देतो/दिते.

वर नमूद केलेली सर्व माहिती खरी आहे.

Gurkavad ST
विभाग प्रमुखाचे नाव व स्वाक्षरी

Suraj Gacche
Suraj
विद्यार्थ्यांचे नाव व स्वाक्षरी

सदर विद्यार्थी गरीब व गरजू असून योजनेसाठी दिलेली माहिती खरी आहे.

महाविद्यालयाचा शिक्का



Danaraj
अधिष्ठाता/प्रचार्याची सही
Principal
S.S.S.P.M.'s College
of Nursing, Barshi.

EEB0/20223733

31/8 29-12-23

(सहपत्र "अ")

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक
"कमवा व शिका" योजनेतर्गत प्रवेश मिळविण्यासाठी
विद्यार्थ्यांनी करावयाचा नमुना अर्ज



१. विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नाव : प्रीती धर्मेंद्र गोडाम
२. शिकत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव : श्री शिवाजी शिक्षण प्रसारक मंडळ,
कॉलेज ऑफ नर्सिंग बार्शी,
३. विद्यार्थ्यांचा कायम निवासी पत्ता :
फु. प्रो. हिंगाणघाट ता. हिंगाणघाट
जिल्हा - अहमदनगर
४. मोबाईल नंबर / दुरध्वनी क्र. (STD) कोडसह : 9356808341
५. ईमेल आयडी : gedam3688@gmail.com
६. जन्म तारीख : 28 जुलै 2003 वय : 20 वर्ष
७. सध्या शिकत असलेला वर्ग आणि कोर्स : B.BSC Nursing 1st semester
८. मागीलवर्षी झालेल्या परीक्षेत मिळालेले एकूण गुण व टक्केवारी (%) : 165 (66%)
(गतवर्षीच्या गुणपत्रिकेची स्वसाक्षात्कृत प्रत सोबत जोडावी.)
९. वडीलांचे/पालकांचे संपूर्ण नाव श्री / श्रीमती : धर्मेंद्र चिंधूजी गोडाम
१०. नोकरी / व्यवसाय : हातमजूरी
११. एकत्रित वार्षिक उत्पन्न : रु. छत्तीस हजार (तहसिलदारांनी दिलेल्या उत्पन्नाचा दाखला स्वसाक्षात्कृत करून जोडावा.)
१२. कोणते काम निवडले आहे : १) वसतीगृह सहाय्यक
२) ग्रंथालयातील कामे
३) अरोंक्य काम करणे
१३. अध्ययन तासिका कालावधी : ५ तास
१४. मागास वर्गीय असल्यास प्रकार : ST प्रवर्ग : ST
१५. विद्यार्थ्यांचा आधारकार्ड नंबर : 2528 8090 4027 (आधारकार्ड स्वसाक्षात्कृत प्रत सोबत जोडणे अनिवार्य)
१६. योजनेच्या अटी, शर्ती, हिशोब, आर्थिक व्यवहार याबाबत सर्व नियमांचे मी पालन करीन व माझ्या शैक्षणिक अध्ययनात खंड पडू देणार नाही अशी मी हमी देतो/दिते.

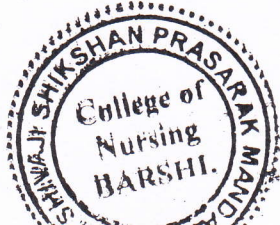
वर नमूद केलेली सर्व माहिती खरी आहे.

Gajkwaad ST
विभाग प्रमुखाचे नाव, व स्वाक्षरी
ST

प्रीती धर्मेंद्र गोडाम
विद्यार्थ्यांचे नाव व स्वाक्षरी

सदर विद्यार्थी गरीब व गरजू असून योजनेसाठी दिलेली माहिती खरी आहे.

महाविद्यालयाचा शिक्का



Dhanraj
अधिष्ठाता/प्रिचार्याची सही
Principal
S.S.S.P.M.'s College
of Nursing, Barshi.

EEB 0120223733

312/09 2012/23

(सहपत्र "अ")

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक
"कमवा व शिका" योजनेतर्गत प्रवेश मिळविण्यासाठी
विद्यार्थ्यांने करावयाचा नमुना अर्ज



१. विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नाव : केदार दिपाली श्रीकांत
२. शिकत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव : श्री शिवाजी शिक्षण प्रसारक मंडळ कॉलेज ऑफ नर्सिंग वारशी
३. विद्यार्थ्यांचा कायम निवासी पत्ता : मु.पो. गणपेवाडी ता. केज जि. बीड.

४. मोबाईल नंबर / दुरध्वनी क्र. (STD) कोडसह : 7719885530
५. ईमेल आयडी : Kedardipali@gmail.com
६. जन्म तारीख : 4-जुलै 2002 वय : 21 वर्ष
७. सध्या शिकत असलेला वर्ग आणि कोर्स : Second semester (1st year) BSc BSc Nursing
८. मागीलवर्षी झालेल्या परीक्षेत मिळालेले एकूण गुण व टक्केवारी (%) : 196 (78.4%)
(गतवर्षीच्या गुणपत्रिकेची स्वसाक्षांकित प्रत सोबत जोडावी.)
९. वडीलांचे/पालकांचे संपूर्ण नाव श्री / श्रीमती : केदार श्रीकांत आम्रुवा
१०. नोकरी / व्यवसाय : बुसतोड कामगार
११. एकत्रित वार्षिक उत्पन्न : रु. पन्नास हजार (तहसिलदारांनी दिलेल्या उत्पन्नाचा दाखला स्वसाक्षांकित करुन जोडावा.)
१२. कोणते काम निवडले आहे : १) ग्रंथालयातील काम
२) सुराक्ष काम करणे
३) ग्राहक आंसार सहाय्यक
१३. अध्ययन तासिका कालावधी : ६ महिने
१४. मागास वर्गीय असल्यास प्रकार : वजारी प्रवर्ग : NTD
१५. विद्यार्थ्यांचा आधारकार्ड नंबर : 533813002591 (आधारकार्ड स्वसाक्षांकित प्रत सोबत जोडणे अनिवार्य)
१६. योजनेच्या अटी, शर्ती, हिशोब, आर्थिक व्यवहार याबाबत सर्व नियमांचे मी पालन करीन व माझ्या शैक्षणिक अध्ययनात खंड पडू देणार नाही अशी मी हमी देतो/दिते.

वर नमूद केलेली सर्व माहिती खरी आहे.

Kedardipali S.T.

विभाग प्रमुखाचे नाव व स्वाक्षरी

Kedar

Kedar
केदार दिपाली श्रीकांत
विद्यार्थ्यांचे नाव व स्वाक्षरी

सदर विद्यार्थी गरीब व गरजू असून योजनेसाठी दिलेली माहिती खरी आहे.



Darguessa
अधिष्ठाता/प्राचार्यांची सही
Principal
S.S.S.P.M's College
of Nursing, Barshi.

EEB0120223734

312/10 29/12/23

(सहपत्र "अ")

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक
"कमवा व शिका" योजनेतर्गत प्रवेश मिळविण्यासाठी
विद्यार्थ्यांनि करावयाचा नमुना अर्ज



१. विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नाव : कोकाटे कोमल जठादिस
२. शिकत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव : श्री शिवाजी शिक्षण प्रशास्त्र मंडळ कॉलेज ऑफ नर्सिंग बार्शी
३. विद्यार्थ्यांचा कायम निवासी पत्ता : मु.पो निपाणी ता:- क्षुम जि :- धाराशिव

४. मोबाईल नंबर / दुरध्वनी क्र. (STD) कोडसह : 9322194969
५. ईमेल आयडी :- kokatekomal89@gmail.com
६. जन्म तारीख :- 2 एप्रिल 2004 वय :- 20 वर्ष
७. सध्या शिकत असलेला वर्ग आणि कोर्स : BBSC NSG II sem
८. मागीलवर्षी झालेल्या परीक्षेत मिळालेले एकूण गुण व टक्केवारी (%) : 175 (70%)

(गतवर्षीच्या गुणपत्रिकेची स्वसाक्षात्कृत प्रत सोबत जोडावी)

९. वडीलांचे/पालकांचे संपूर्ण नाव श्री / श्रीमती : जठादिस निवृत्ती कोकाटे
१०. नोकरी / व्यवसाय : शेती
११. एकत्रित वार्षिक उत्पन्न : रु. साठ हजार (तहसिलदारांनी दिलेल्या उत्पन्नाचा दाखला स्वसाक्षात्कृत करून जोडावा.)

१२. कोणते काम निवडले आहे : १) केस पेपर बनविणे
२) ग्रंथालयातील काम
३) इंटरनेट काम करणे

१३. अध्ययन तासिका कालावधी : ५ तास
१४. मागास वर्गीय असल्यास प्रकार : - प्रवर्ग : -
१५. विद्यार्थ्यांचा आधारकार्ड नंबर : 3423 3610 2926 (आधारकार्ड स्वसाक्षात्कृत प्रत सोबत जोडणे अनिवार्य)

१६. योजनेच्या अटी, शर्ती, हिशोब, आर्थिक व्यवहार याबाबत सर्व नियमांचे मी पालन करीन व माझ्या शैक्षणिक अध्ययनात खंड पडू देणार नाही अशी मी हमी देतो/दिते.

वर नमूद केलेली सर्व माहिती खरी आहे.

Geykwed 57.

विभाग प्रमुखाचे नाव व स्वाक्षरी

[Signature]

सदर विद्यार्थी गरीब व गरजू असून योजनेसाठी दिलेली माहिती खरी आहे.

कोकाटे कोमल जठादिस

Komal

विद्यार्थ्यांचे नाव व स्वाक्षरी

महाविद्यालयान्ना. शिक्का



Dajap
अधिष्ठाता/प्राचार्याची सही

Principal
S.S.S.P.M's College
of Nursing, Barshi.