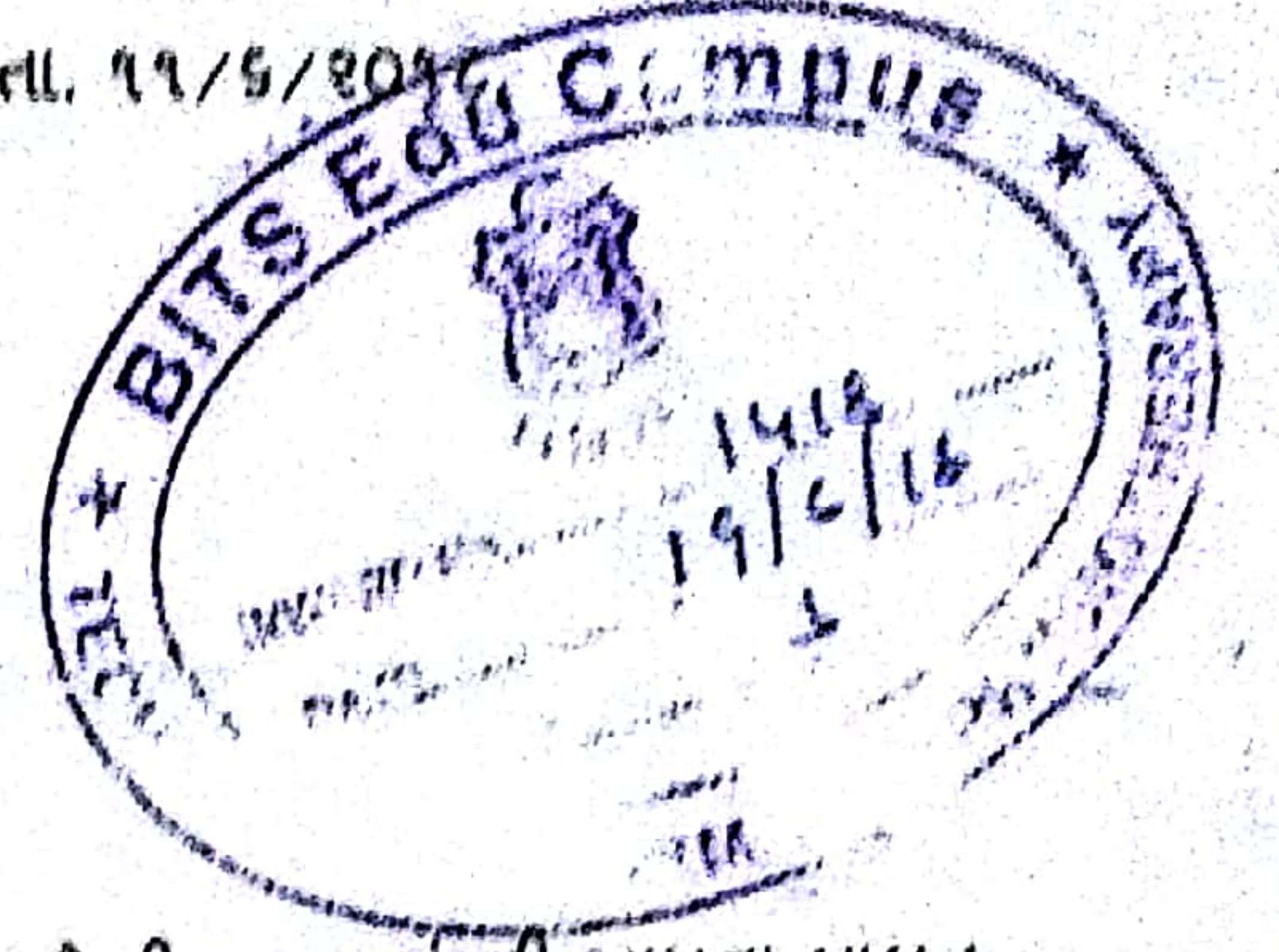


ક્રમાંક: ઓમશીજી/૧૦૧૮/એસએફએસ-૫૫/૪
આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ,
સચિવાલય, ગાંધીનગર.

તા. ૧૧/૬/૨૦૧૮



પ્રતિ,

ચેરમેનશ્રી,

શ્રી ફિખ્ના એજ્યુકેશનલ ચેરીટેબલ ટ્રસ્ટ સંચાલીત

બીટસ ઇન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ ફિઝીયોથેરાપી,

બીટસ એજ્યુ કેમ્પસ, વડોદરા-મુંબઈ નેશનલ હાઇવે નં.૮,

વરનામા, વડોદરા.

વિષય: બેચલર ઓફ ફિઝીયોથેરાપી અભ્યાસક્રમ માટે રીન્યુઅલ મંજૂરી આપવા બાબત.

શ્રીમાન,

ઉપર્યુક્ત વિષય પરત્વે કમિશ્નરશ્રી (આ.)ની કચેરીની એસએફએસ દરખાસ્તના અનુસંધાને બીટસ ઇન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ ફિઝીયોથેરાપી, વડોદરા ખાતે શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૧૮-૧૯ માટે ૭૫ બેઠકોની પ્રવેશ ક્ષમતા સાથે બેચલર ઓફ ફિઝીયોથેરાપી અભ્યાસક્રમના રીન્યુઅલ મંજૂરી માટે નીચેની શરતોને આધિન એસેન્શીયાલીટી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે.

- (૧) સંસ્થાએ શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૧૮-૧૯ માટે ગોવિંદ ગુરુ યુનિવર્સિટીનું એકિલીએશન મેળવી લેવાનું રહેશે.
- (૨) ગુજરાત સ્ટેટ ફિઝીયોથેરાપી કાઉન્સિલનું રજીસ્ટ્રેશન મેળવી લેવાનું રહેશે.
- (૩) આગામી વર્ષના રીન્યુઅલ માટે પુનઃ ઇન્સપેક્શન કરાવવાનું રહેશે.
- (૪) વિદ્યાર્થીઓના પ્રવેશ અને ફી ના માળખા માટે ગુજરાત પ્રોફેશનલ મેડીકલ એજ્યુકેશનલ કોલેજીસ ઓર ઇન્સ્ટીટ્યુશન્સ (રેગ્યુલેશન ઓફ એડમીશન એન્ડ ફીકસેશન ઓફ ફીસ) અધિનિયમ-૨૦૦૭ની જોગવાઈઓને અનુસરવાનું રહેશે.

ઉપરોક્ત તમામ શરતોની પૂર્તતા અંગેનો અહેવાલ દિન-૩૦માં આ વિભાગને કરવાનો રહેશે અન્યથા એસેન્શીયાલીટી પ્રમાણપત્ર નામંજૂર કરવામાં આવશે.

આપનો વિશ્વાસ

(વી.જી.વણગરા)

અધિક સચિવ

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ,

નકલ રવાના:

- (૧) કમિશ્નરશ્રી (આ., ત.સે. અને ત.શિ.), ૫-ડો. જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર.
- (૨) અધિક નિયામકશ્રી (ત.શિ.), ૪-ડો. જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર.
- (૩) રજીસ્ટ્રારશ્રી, ગોવિંદ ગુરુ યુનિવર્સિટી, ગોધરા.
- (૪) એડમીશન કમિટી ફોર પ્રોફેશનલ મેડીકલ એજ્યુકેશનલ કોર્સીસ, ૫-ડો. જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર.
- (૫) ફી રેગ્યુલેટરી કમિટી ફોર પ્રોફેશનલ મેડીકલ એજ્યુકેશનલ કોર્સીસ, પાંચ બંગલા, ગુલબાઇ ટેકરા, અમદાવાદ.
- (૬) શાખા પસંદગી ક્ષણ - ૨૦૧૮.