

**Maharashtra University of Health Sciences, Nashik**  
**Inspection Committee Report for Academic Year 2026 – 2027**

**Clinical Material in Hospital**

**Name of College/Institute : Jijau College of B.Sc. Nursing, Markhel, Nanded.**

**Faculty : Nursing**

**HOSPITAL DETAILS**

Sr. No.	Particulars to be verified	Particular	Adequate/ Inadequate
1	The Institute / College shall execute a MoU with any institute for affiliation of hospital in addition to minimum 100 bedded own/parent Hospital (Affiliated hospital must be 50 bedded or more.) <b>To be made available on web site</b>	Yes	<b>Adequate</b>
a.	Whether Hospital is registered under any act under Local Authority such as Corporation, Municipality, Gram Panchayat etc.: <b>Copy to be made available on web site</b>	Yes	<b>Adequate</b>
b.	Student Bed Ratio for UG & PG to be verified:(As per MSR) Calculate at Actual .....	1:3	<b>Adequate</b>
c.	Average Bed Occupancy in % : (Minimum 75%) .....	75 %	<b>Adequate</b>
d.	Clinical facilities for PG to be verified:-(As per MSR)	NA	<b>Adequate</b>
	(i) Whether OPD is functioning to be verified (ii) Total No of OPD (on the day of inspection) (iii) Average Number of patients attending OPD(current year) (iv) Average Number of Delivery (Current year) (v) Average Number of abnormal Delivery (Current year)	Yes	<b>Adequate</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• As per Central Council Norms/ University Norms, above Infrastructure must be available at College.</li> <li>• If Infrastructure is available, then mark "Adequate"&amp; do not attach any Documents it should be available on college website</li> <li>• In case of "Inadequate", it must be marked as "Inadequate" with evidence. To be submit to university with report</li> </ul>			

Here we declare all relevant document uploaded are clear and visible on web site & are true as per my knowledge & Belief  
Any Other, Please Specify:-

---



---

Date:-

*Principal*  
**Principal**  
Dean/ Principal Stamp & Signature  
**Jijau College of B.Sc Nursing**  
**Markhel TQ, Degloor Dist. Nanded**

Chairman of LIC

Member Of LIC

Member Of LIC



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2024

39A 554904

पतिजायतन कोमलारुठे सादर कवायथाचे ००२६२

महाराष्ट्र सरकारचे कार्यालय

सहायक निदेशक कार्यालयीचे कार्यालय १२६३५७ दि. २८/३/२०२५

मुद्रांक शुल्क रक्कम १००

मुद्रांक विषयत घेण्याबाबते नाव सूरवीरशी अंबुदा

य सद्विवाही प्रजा

मुद्रांक निव्वार घेण्याबाबते सूचना

सारावती सेवती लॅटर फॉर्मेटात हस्तक्षेप अंतर्गत दि. १७/०६/२०२३



**MEMORANDUM OF UNDERSTANDING(M.O.U)**

This memorandum of understanding is made on 17/06/2023

BETWEEN

Sawali Centre For Mental Health And Research Dist:-Latur which is represented by its head Dr. Milind Banu Potdar herein named as party one.

AND

Saraswati Bahuddeshiya Sevabhavi Sanstha, Gojegaon Tq:- Degloor Dist. Nanded are presented by its president as party two.

The parties hitherto agree as follows:

Secretary  
Saraswati Bahuddeshiya Sevabhavi  
Sanstha, Gojegaon Tq. Mukti Dist. Nanded



**MAHARASHTRA STATE MENTAL HEALTH AUTHORITY**

**(MSMHA)**

**Form-F**

[See rule 66]

**CERTIFICATE OF PERMANENT REGISTRATION OF MENTAL  
HEALTH ESTABLISHMENT**

The Maharashtra State Mental Health Authority, after considering the application under section 65 (2) or section 66 (3) or section 66(10) or section 66 (17) of the Mental Healthcare Act, 2017, hereby accords Permanent Registration to the applicant mental health establishment in terms of section 66 (4) or section 66 (11) or section (17) as per the details given hereunder:

Name: - Dr. Milind Banu Potdar

Address: - Sawali Centre For Mental Health And Research Latur, Road Between Parth and Vrinda Hotel Behind Mega Ajinkya City, Ambejogai Road, Latur

No of beds:-60

Permanent Registration Certificate No. **67/2023**

The Permanent registration certificate No.67/2023 issued, is subject to the conditions laid down in the Mental Healthcare Act, 2017 and the rules and regulations made there under.

Place: Mumbai

Date: 22/02/2024

Registration Authority  
(MSMHA)

Dr. Swapnil Lale  
Chief Executive Officer  
State Mental Health  
Seal of the Registration Authority  
Mumbai

Secretary  
Saraswati Bahudeshiya Sevabhavi  
Sanstha, Golegaon Tq. Mukhed Dist. Nanded.





जिल्हा शल्य चिकित्सक, लातूर  
प्रपत्र-सी  
(पहा नियम -५)

बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्ट, १९४९ चे कलम ५ अन्वये

नोंदणीचे प्रमाणपत्र

बुतनीकरण -

क्रमांक : 267

बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्ट, १९४९ अन्वये श्री / श्रीमती डॉ. चेंबुले एम. व्ही. (M.B.B.S. 1982) व डॉ. बळशेठवार एस.एम. (M.B.B.S. 1982) यांचे उदयगिरी मल्होत्रे शालिणी होमियेथील नर्सिंग होम / मॅटर्निटी होम रजिस्टर केले असून सदरचे नर्सिंग होम व मॅटर्निटी होम चालविण्यास परवानगी देण्यात येत आहे.

रजिस्ट्रेशन क्रमांक : 267 प्रसूतीसाठी : 00

रजिस्ट्रेशन दिनांक : 19/04/2018 इतर रुग्णासाठी : 75

ठिकाण : शेल्हाळ रोड, उदगीर.

सर्टिफिकेट दिल्याचा दिनांक : 05/05/2022

सदरचे सर्टिफिकेट दिनांक ३१ मार्च 2026 पर्यंत कार्यवाहीत राहील.

डॉ. एम.एस. वेणुमुखा  
जिल्हा शल्य चिकित्सक, लातूर



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2025

81087143A 585322

### जोडपत्र-1

फक्त प्रतिज्ञा पत्रासाठी / Only For Affidavit

मु.दि.नों.अ.क्र. 93 / दिनांक 02/04/2025

मुद्रांक विक्रेत व्यक्तीचा नाव सारंगीय विद्वत् भोगीराज कर्ज

कोशासाठी कडेकर हायर-पॉस्टल वे 01596

पत्ता व शहर

मुद्रांक विक्रेत्याची सही

एस.टी.कांबळे, मुद्रांक विक्रेत जि.का.परीसर, नांदेड.प.क्र.3401002

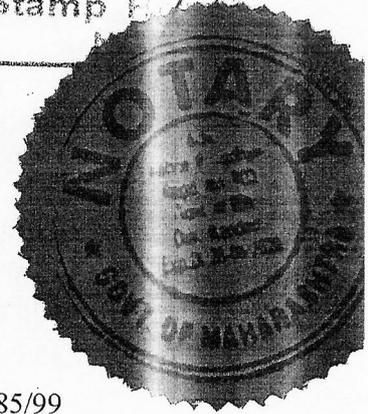
AGREEMENT

BETWEEN

Saraswati Bahuddeshiya Sevabhavi Sanstha, Gojegaon registered No. MH/485/99  
Maharashtra Nanded dated 09/12/1999 & Kadrekar Hospital, Degloor

I Jijau College of B.Sc Nursing, Markhel Tq. Degloor Dist. Nanded run by Mauli Superspeciality Hospital, Markhel Tq. Degloor Dist. Nanded will be affiliate for the purpose of providing clinical experience to the B.Sc Nursing students at 48 months 4 years B.Sc Nursing levels. This agreement will continue for a minimum period of five year from the date of this Agreement.

Treasury Office Nanded  
21 MAR 2025  
Stamp



Secretary  
Saraswati Bahuddeshiya Sevabhavi Sanstha, Gojegaon Tq. Muk. Dist. Nanded

GOVT. OF MAHARASHTRA



सत्यमेव जयते

Public Health Department

सन १९४९ च्या दि दोग्धे नर्सिंग होमस रजिस्ट्रेशन अक्टच्या कलम ५ अन्वये दिलेले  
रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट

Certificate of Registration Under Section 5 of the Bombay Nursing Home  
Registration Act, 1949

(नियम ५ अन्वये) (Under Rule 5)

क्रमांक No. 242

दि. दोग्धे नर्सिंग होमस रजिस्ट्रेशन अक्ट, १९४९ अन्वये श्री/श्रीमती डॉ. स्वप्नील प्रकाशराव  
कद्रेकर यांचे कद्रेकर हॉस्पिटल देगलूर  
येथील नर्सिंग होम / मॅटर्निटी होम रजिस्टर केले असून सदरचे नर्सिंग होम व मॅटर्निटी होम चालविण्यास परवाना  
देण्यात येत आहे.

This is Certify that Shri/Shrimati Dr. Swapnil Prakashrao Kadrekar  
Kadrekar Hospital has been registered under the Bombay Nursing Home  
situated at Venkateshwara Nagar Degloor and has been authorized to  
carry on the said nursing home.

रजिस्ट्रेशन क्र.: 242

Registration No.

प्रसूतीसाठी

Maternity

कॉट्स 10

Cots

रजिस्ट्रेशन दि.: 26/8/2015

Registration Date

इतर रुग्णांसाठी

Other Nursing Patients

कॉट्स 20

Cots

Place: Nanded.

सर्टिफिकेट दिल्याचा दिनांक: Date of Issue of Certificate : 01/4/2022

सदरचे सर्टिफिकेट दिनांक ३१ मार्च 2026 पर्यंत कार्यवाही राहिल.

This Certificate shall be valid up to 31st March 2026

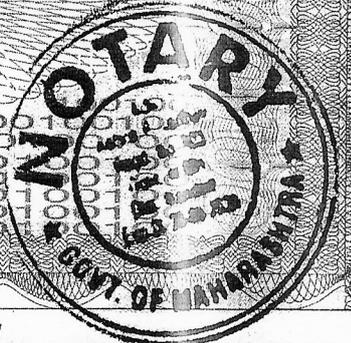
Date: 20/9/2022.

SHOT ON REDMI K20  
AI TRIPLE CAMERA



Civil Surgeon  
Civil Hospital,  
DIST. HOSPITAL  
NANDED.

Saraswati Bahuddeshiya Sevabhavi  
Sanstha, Gojgaon Tq. Mukhed Dist. Nanded



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2025

21/03/25

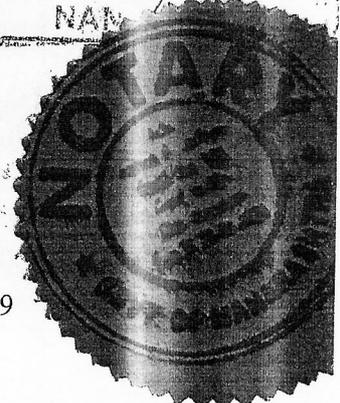
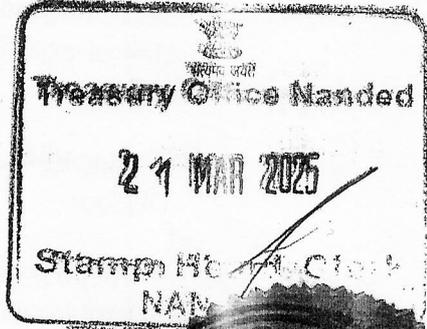
43AB 585320

जाडपत्र-1

फक्त प्रतिज्ञा पत्रासाठी / Only For Affidavit

मु.दि.सं. 91 दि.नं. 22/04/2025

सुदामाबाई देवदास नाथ साहोय निवृत्त ज्येष्ठ मंडळी  
को.सा.सा. साह्याद्री हॉस्पिटल देगलूर



जि.का.परीसर, नांदेड.प.क्र.3401002

AGREEMENT

BETWEEN

Saraswati Bahuddeshiya Sevabhavi Sanstha, Gojegaon registered No. MH/485/99 Maharashtra Nanded dated 09/12/1999 & Sahyadri Hospital, Degloor

1 Jijau College of B.Sc Nursing, Markhel Tq. Degloor Dist. Nanded run by Saraswati Bahuddeshiya Sevabhavi Sanstha, Gojegaon Tq. Mukhed Dist. Nanded will be affiliate for the purpose of providing clinical experience to the B.Sc Nursing students at 48 months 4 years B.Sc Nursing levels. This agreement will continue for a minimum period of five year from the date of this Agreement.

2. That the liabilities on the Hospital authorities will be as under.

Secretary  
Saraswati Bahuddeshiya Sevabhavi  
Sanstha, Gojegaon Tq. Mukhed Dist. Nanded



सत्यमेव जयते

## Public Health Department

सन १९४९ च्या दि बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्टच्या कलम ५ अन्वये दिलेले

रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट

Certificate of Registration Under Section 5 of the Bombay Nursing Home  
Registration Act, 1949

(नियम ५ अन्वय) (Under Rule 5)

क्रमांक No. ३४४.

दि. बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्ट, १९४९ अन्वये श्री/श्रीमती डॉ. कपील विलासराव पाटील यांचे सह्याद्री हॉस्पिटल देगलूर येथील नर्सिंग होम / मॅटर्निटी होम रजिस्टर केले असून सदरचे नर्सिंग होम व मॅटर्निटी होम चालविण्यास परवाना देण्यात येत आहे.

This is Certify that Shri/Shrimati Dr. Kapil Vilasrao Patil Sahyadri Hospital has been registered under the Bombay Nursing Home situated at Tal Galli Degloor Dist. Nanded and has been authorized to carry on the said nursing home.

रजिस्ट्रेशन क्र.: ३४४

Registration No.

प्रसूतीसाठी

Maternity

कॉट्स

10

Cots

रजिस्ट्रेशन दि.: 02/11/2022

Registration Date

इतर रुग्णांसाठी

Other Nursing Patients

कॉट्स

30

Cots

Total = 40 Beds

Place: Nanded.सर्टिफिकेट दिल्याचा दिनांक: Date of issue of Certificate : 02/11/2022

सदरचे सर्टिफिकेट दिनांक ३१ मार्च २०२५ पर्यंत कार्यवाही राहिल.

This Certificate shall be valid up to 31st March 2025Date: 4/1/2023.Civil Surgeon  
Civil Hospital, Nanded.CIVIL SURGEON  
DIST. HOSPITAL  
NANDED.

Secretary

Saraswati Bahuddeshiya Sevabhavi  
Sanstha, Gojgaon Tq. Mukhed Dist. Nanded

Scanned with OKEN Scanner



जिल्हा शल्य चिकित्सक, लातूर  
प्रपत्र-सी

(महा नियम - ५)

बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्ट, १९४९ चे कलम ५ अन्वये

नोंदणीचे प्रमाणपत्र

— प्रसूतीकरण —

क्रमांक : LT/UD/494/21

बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्ट, १९४९ अन्वये श्री/श्रीमती डॉ. भाद्रव विरणा

चेंबुले (MBBS, MS, (Gen. Surg)) यांचे आई हॉस्पिटल

अधीन नर्सिंग होम/मॅटर्निटी होम रजिस्टर केले असून सदरचे नर्सिंग होम व मॅटर्निटी होम

आलविष्यास परवानगी देण्यात येत आहे.

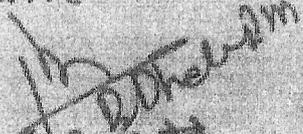
जिस्ट्रेशन क्रमांक : LT/UD/494/21 प्रसूतीसाठी : ००

जिस्ट्रेशन दिनांक : 12/05/2021 इतर रूग्णासाठी : 45

ठिकाण : सल्हाळ रोड, उदगीर

सर्टिफिकेट दिल्याचा दिनांक : 11/10/2024

सदरचे सर्टिफिकेट दिनांक ३१ मार्च 2027 पर्यंत कार्यवाहीत राहील.

  
डॉ. प्रदीप म. चले  
जिल्हा शल्य चिकित्सक  
जिल्हा शल्य चिकित्सक, लातूर

Secretary  
Saraswati Bahuddeshiya Sevabhavi  
Sanstha, Gojegaon Tq. Nashed Dist. Nanded



महाराष्ट्र शासन आरोग्य सेवा  
उप जिल्हा रुग्णालय, देगलुर



कार्यालय क्र. ०२४६३-२५६०२७

पत्ता : मेन रोड, कलामंदिर जवळ,  
देगलुर जि. नांदेड पिन क्र. ४३१७१७  
Email - msdegloor@gmail.com

जा.क्र./उपजिरुदे/आस्था/1518-19/28

दि.: २३/१०/२०२४

प्रति,

डा. सचिव,

श्रीस्वती बहुउद्देशीय सेवाभावी संस्था,  
गोजेगाव, ता. मुखेड जि. नांदेड.

विषय :- ना-हरकत प्रमाणपत्र देणे बाबत..

संदर्भ :- आपला विनंती अर्ज दि. २६.०९.२०२४

उपरोक्त विषयी आपणांस कळविण्यात येते की, संदर्भिय अर्जान्वये आपल्या श्रीस्वती बहुउद्देशीय सेवाभावी संस्था गोजेगाव ता. मुखेड जि. नांदेड या शैक्षणिक संस्थेकडून जिजाऊ कॉलेज ऑफ नर्सिंग (B.sc. Nursing) मरखेल ता. देगलुर जि. नांदेड अभ्यासक्रम सुरु करणे प्रस्तावित असल्यामुळे सदरचा अभ्यासक्रम सुरु करण्यासाठी आपल्या संस्थेतील परीचारिका प्रशिक्षणार्थीना अनुभवाकरिता प्रस्तुत रुग्णालय शैक्षणिक प्रयोजनार्थ वापरण्यास परवानगी मिळण्याबाबत विनंती करण्यात आलेली आहे.

त्यानुसार आपल्या संस्थेतील परीचारिका प्रशिक्षणार्थीना प्रस्तुत रुग्णालयातील मांचे पालन करण्याच्या अटीवर अनुभवाकरिता शैक्षणिक प्रयोजनार्थ वापरण्यास ना-हरकत प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

करिता माहिती व पुढील योग्य त्या कार्यवाहीस्तव.



(डॉ. एन. ए. देवणीकर)  
वैद्यकिय अधिक्षक,  
उप जिल्हा रुग्णालय, देगलुर.

प्रत माहितीस्तव सविनय सादर.  
शा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, नांदेड.

Secretary

Saraswati Bahuddeshiya  
Sevabhavi Sanstha, Gojegaon  
Tq, Mukhed Dist. Nanded

Secretary  
Saraswati Bahuddeshiya Sevabhavi  
Sanstha, Gojegaon Tq. Mukhed Dist. Nanded



आरोग्य सेवा  
प्राथमिक आरोग्य केंद्र, सावरमाळ ता. मुखेड जि नांदेड



फोन नंबर :- 02461-262245

Email.ID -

फॅक्स नंबर :- 02463-262245

कार्यालय पत्ता:- सावरमाळ ता. मुखेड जि. नांदेड  
पिन क्रमांक :- 431719

जा.क्र. प्राआकें / बी.एस्सी नर्सिंग / प्रशिक्षण / नाहरकत प्र.पत्र / 18 / 2024 दि. :- 26 / 9 / 2024



सरस्वती बहुददेशीय सेवाभावी संस्था गोजेगाव ता. मुखेड जि. नांदेड,  
जिजाऊ कॉलेज ऑफ नर्सिंग (B.Sc. Nursing), मरखेल,  
ता. देगलूर जि. नांदेड.

विषय:- नाहरकत प्रमाणपत्र दाखल्याबाबत.

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने सरस्वती बहुददेशीय सेवाभावी संस्था गोजेगाव ता. मुखेड जि. नांदेड या शैक्षणिक संस्थेकडून जिजाऊ कॉलेज ऑफ नर्सिंग (B.Sc. Nursing), सावरमाळ ता. मुखेड जि. नांदेड. हा अभ्यासक्रम सुरु करणे प्रस्तावित असल्यामुळे सदरचा अभ्यासक्रम सुरु करण्यासाठी संस्थेतील परिचारिका प्रशिक्षणार्थ्यांना अनुभवाकरिता प्राथमिक आरोग्य केंद्र, सावरमाळ ता. मुखेड येथील संपूर्ण खाटांचे रुग्णालय शैक्षणिक प्रयोजनार्थ वापरण्यास पवानगी मागण्यात आली.

त्यास अनुसरून आपल्या संस्थेतील (B.Sc.Nursing) परिचारिका प्रशिक्षणार्थ्यांना प्राथमिक आरोग्य केंद्र, सावरमाळ ता. मुखेड येथे अनुभव घेण्यासाठी या कार्यालयाची काहीही हरकत नाही.

करिता सबब नाहरकत प्रमाणपत्र देण्यात येते.

  
**Secretary**  
Saraswati Bahuddeshiya  
Sevabhavi Sanstha, Gojegaon  
Tq, Mukhed Dist. Nanded

  
**Medical Officer**

Primary Health Center, Sawarma  
Tq, Mukhed Dist. Nanded

**Secretary**  
Saraswati Bahuddeshiya Sevabhavi  
Sanstha, Gojegaon Tq, Mukhed Dist. Nanded



आरोग्य सेवा  
प्राथमिक आरोग्य केंद्र, मुक्रमाबाद ता. मुखेड जि नांदेड



फोन नंबर :- 02461-262344

Email ID -

फॅक्स नंबर :- 02461-262344

कार्यालय पत्ता:- मुक्रमाबाद ता. मुखेड जि. नांदेड  
पिन क्रमांक :- 431719

जा.क्र. प्राआकें/बी.एस्सी नर्सिंग/प्रशिक्षण/नाहरकत प्र.पत्र/ 46/2024 दि. :- 26 / 09 / 20 24



प्रति

सरस्वती बहुद्देशीय सेवाभावी संस्था, गोजेगाव ता. मुखेड जि. नांदेड,  
जिजाऊ कॉलेज ऑफ नर्सिंग (B.Sc. Nursing), मरखेल,  
ता. देगलूर जि. नांदेड.

विषय:- नाहरकत प्रमाणपत्र दाखल्याबाबत.

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने सरस्वती बहुद्देशीय सेवाभावी संस्था, गोजेगाव ता. मुखेड जि. नांदेड या शैक्षणिक संस्थेकडून जिजाऊ कॉलेज ऑफ नर्सिंग (B.Sc. Nursing), मरखेल ता. देगलूर जि. नांदेड. हा अभ्यासक्रम सुरु करणे प्रस्तावित असल्यामुळे सदरचा अभ्यासक्रम सुरु करण्यासाठी संस्थेतील परिचारिका प्रशिक्षणार्थ्यांना अनुभवाकरिता प्राथमिक आरोग्य केंद्र, मुक्रमाबाद ता. मुखेड येथील संपूर्ण खाटांचे रूग्णालय शैक्षणिक प्रयोजनार्थ वापरण्यास पवानगी मागण्यात आली.

त्यास अनुसरून आपल्या संस्थेतील (B.Sc.Nursing) परिचारिका प्रशिक्षणार्थ्यांना प्राथमिक आरोग्य केंद्र, मुक्रमाबाद ता. मुखेड येथे अनुभव घेण्यासाठी या कार्यालयाची काहीही हरकत नाही.

करिता सबब नाहरकत प्रमाणपत्र देण्यात येते.

Secretary

Saraswati Bahuddeshiya  
Sevabhavi Sanstha, Gojegaon  
Ta, Mukhel, Dist. Nanded

वैद्यकीय अधिकारी

पा. बा. केंद्र मुक्रमाबाद  
ता. मुखेड जि. नांदेड

Secretary

Saraswati Bahuddeshiya Sevabhavi  
Sanstha, Gojegaon Tq, Mukhel Dist. Nanded