



Date: 16/ 01 / 2026

6. Utilization of student welfare schemes

Sr. No	Particulars to be verified	Details on College Website	Remark
1	Earn and Learn Scheme	Yes	
2	Book bank scheme	Yes	
3	Savitribai Phule Vidyadhan Scheme	Yes	
4	Dhanvantari Vidyadhan Scheme	Yes	
5	Sanjivani student safety Scheme	Yes	
6	Bahishal Shikshan Mandal Scheme	Yes	


PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinngaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



Date: 16/ 01 / 2026

Utilization of student welfare schemes

Sr. No	Particulars to be verified	Details on College Website	Remark
1	Earn and Learn Scheme	मआविवि/एसडब्ल्यू /स्किम /१८०८/२०२५ दिनांक-२८/११/२०२५	Applied MUHS (3 Student) for In Process
2	Sanjivani student safety Scheme	मआविवि/वि.क/योजना/ १७७१/२०२५ दिनांक- २५/११/२०२५	Applied MUHS (1 Student) for In Process
3	Bahishal Shikshan Mandal Scheme	मआविवि/एसडब्ल्यू /स्किम /१०४२/२०२५ दिनांक-१४/०७/२०२५	Yes


PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinghaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



Rashtriya Aarogya Nyaya Sanshodhan Sanstha
NOOTAN HOMOEOPATHIC MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL
(Recognized By CCH, New Delhi & Affiliated to MUHS, NASHIK)
Narsinhaon (Landgewadi), Kavathe Mahankal Dist- Sangli.
Ph : 02341 222738 Email- nootanhch@gmail.com



Ref: NHMC&H/6320 /2025.

Date: 13/09/2025

To,
The Director,
Student Welfare Dept,
MUHS Nashik.

Subject- Regarding submission of documents Miss. Rohini Gadekar & Mr.
Akshay Valekar Mr.Ashish Lawate under Earn While Learn Yojana.

Respected Sir,

With reference to the above subject, we are submitting the documents of Miss. Rohini Gadekar & Mr. Akshay Valekar Mr.Ashish Lawate under Earn While Learn Yojana. We kindly request you to consider our submission and take necessary action.

Thanking You,
Yours Faithfully,


PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra


PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

(सहपत्र "अ")

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



१. विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नाव : अनंद गानेश वलिकर
२. शिक्षित असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव : नूतन होमिओपॅथीक कॉलेज, नाशिक
३. विद्यार्थ्यांचा कायम निवासी पत्ता : मु.पो- दहिंगाव (भलंकापुरी) ता. माकशिणम. जि. सोलापुर
पिन - ४१०१०२
४. मॉबाईल नंबर / दुरध्वनी क्र. (STD) फॉन्डसह : ९७८८००६७७२
५. ईमेल आयडी :- anandvaidya111@gmail.com
६. जन्म तारीख :- १० एप्रिल २००४ वय :- २१ years वर्ष
७. सध्या शिक्षित असलेला वर्ग आणि कोर्स : BHMS १st year
८. मार्गीतवर्षी झालेल्या परीक्षेत मिळालेले एकूण गुण व टक्केवारी (%) : ६५/१०
(गतवर्षीच्या गुणपत्रिकेची स्वसाक्षात्कृत प्रत सोबत जोडावी.)
९. वडीलांचे/पालकांचे संपूर्ण नाव व श्रेणी : ज्ञानदेव वलिकर
१०. नोकरी / व्यवसाय : शेतकरी
११. एकत्रित वार्षिक उत्पन्न : रु. ४५,००० ₹/- (तहसिलदारांनी दिलेल्या उत्पन्नाचा दाखला स्वसाक्षात्कृत करून जोडावा.)
१२. कोणते काम निवडले आहे : १) केस पेपर बनविणे
२) गोआलाभासील कामे
३) फार्मसी शोप स्थापना
१३. अध्ययन तासिका कालावधी : _____
१४. मागाम वर्गीय असल्यास प्रकार : खेनगर प्रवर्ग : NT-C
१५. विद्यार्थ्यांचा आधारकार्ड नंबर : ५९२९ ३२८३ २१९५ (आधारकार्ड स्वसाक्षात्कृत प्रत सोबत जोडणे अनिवार्य)
१६. योजनेच्या अटी, शर्ती, हिणांव, 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.

विभाग प्रमुखाचे नाव व स्वाक्षरी

अनंद गानेश वलिकर
वैद्य
विद्यार्थ्यांचे नाव व स्वाक्षरी

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

महाविद्यालयाचा शिक्का



PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinghaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

अधिष्ठाता/प्रिन्सिपल
PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinghaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

(सहपत्र "ब")

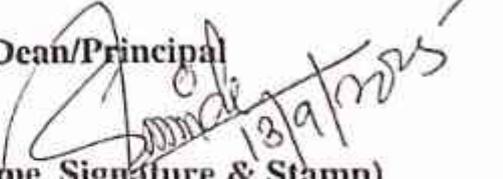
तपासणी सूची (Check List)

अ.क्र.	सादर करावयाची कागदपत्रे	होय/नाही	पृष्ठ क्र.
१	विद्यापीठाने उपलब्ध करून दिलेला सहपत्र "अ" (नमुना अर्ज) परिपूर्ण भरला आहे काय ?	झेप	१
२	गतवर्षात उत्तीर्ण झाल्याचे गुणपत्रकाची स्वसाक्षांकीत प्रत जोडली आहे काय ?	झेप	३
३	गतवर्षाचा उत्पन्नाच्या दाखल्याची स्वसाक्षांकीत प्रत (आर्थिक वर्ष २०२४ - २५) जोडली आहे काय ? (फक्त तहसिलदार कार्यालयाचा दाखला)	झेप	४
४	विद्यार्थ्यांचा/विद्यार्थिनींचा प्राचार्यांनी स्वाक्षांकीत केलेल्या ऑनलाईन अर्जाची प्रत	झेप	५
५	आधार कार्ड ची स्वसाक्षांकीत प्रत	झेप	७

टिप :- महाविद्यालयाने प्रस्तावांची पूर्तता करतांना तपासणी सूची प्रमाणे दस्तावेज तपासून अनुक्रमाप्रमाणे पृष्ठांकीत करून सादर करावेत.


College Clerk
Mob. No. 932662765


PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hos: ---
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Dean/Principal

(Name, Signature & Stamp)
Dr. Bajirao A. Shinde
PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



महाराष्ट्र राज्य माध्यमिक व उच्च माध्यमिक शिक्षण मंडळ, पुणे
Maharashtra State Board Of
Secondary and Higher Secondary Education, Pune

पुणे विभागीय मंडळ / PUNE DIVISIONAL BOARD

उच्च माध्यमिक प्रमाणपत्र परीक्षा - गुणपत्रक
HIGHER SECONDARY CERTIFICATE EXAMINATION - STATEMENT OF MARKS

शाखा STREAM	आसन क्रमांक SEAT NO.	केंद्र क्रमांक CENTRE NO.	जिल्हा व उच्च.माध्य.शाळा क्रमांक DIST.& HR.SEC.SCHOOL NO.	परीक्षेचा महिना व वर्ष MONTH & YEAR OF EXAM.	गुणपत्रकेचा अनुक्रमांक SR.NO. OF STATEMENT
SCIENCE	P102345	0452	24.05.001	MARCH-22	210162

उमेदवाराचे संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) / CANDIDATE'S FULL NAME (SURNAME FIRST)

Valekar Akshay Dnyandeo

उमेदवाराच्या आईचे नाव / CANDIDATE'S MOTHER'S NAME Manisha

विषयाचा सांकेतिक क्रमांक व विषयाचे नाव Subject Code No. and Subject Name	*माध्यम Medium	कमाल गुण Max. Marks	प्राप्त गुण किंवा श्रेणी / Marks or Grade Obtained		
			अंकात In Figures	अक्षरात / In Words	
01 ENGLISH	ENG	100	064	SIXTYFOUR	
02 MARATHI	MAR	100	082	EIGHTYTWO	
40 MATHEMATICS & STATISTICS	ENG	100	065	SIXTYFIVE	
54 PHYSICS	ENG	100	060	SIXTY	
55 CHEMISTRY	ENG	100	067	SIXTYSEVEN	
56 BIOLOGY	ENG	100	052	FIFTYTWO	
31 ENV. EDU. & WATER SECURITY	MAR	-	A		
30 HEALTH & PHYSICAL EDUCATION	MAR	-	A		
टक्केवारी / Percentage	65.00	एकूण गुण / Total Marks	600	390	THREE HUNDRED AND NINETY
निकाल / Result	PASS				



H221210162

3412798016556

महत्वाचे, टीप, श्रेणी विषयांतील श्रेणी आणि चिन्हांची
माहिती यांचा तपशील भागील सूटावर पहावा.
See overleaf for Important, Notes, Grades in Grade
Subjects and meaning of special characters.



सुधामाता

विभागीय सचिव / Divisional Secretary

(Signature)



12512508285011317752

तहसीलदार कार्यालय माळशिरस

क्रमांक : ४२५०५५७२२४७
जिल्हा : सोलापूर

३ वर्षांसाठी उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री. ज्ञानदेव विरा वलेकर राहणार दहिगाव गाव दहिगाव, तहसील माळशिरस, जिल्हा सोलापूर येथील अर्जदार आहेत. त्यांचे तलाठी अहवाल या आधारवार अर्जदार व त्यांच्या कुटुंबातील सर्व सदस्यांचे सर्व मार्गाने व साधनाने मिळालेले ३ वर्षांचे उत्पन्न खालील प्रमाणे आहे.

वर्ष	वार्षिक उत्पन्न (₹)	अक्षरी (रुपये)
२०२२ - २०२३	४०,०००	चाळीस हजार मात्र
२०२३ - २०२४	४२,०००	वेचाळीस हजार मात्र
२०२४ - २०२५	४५,०००	पंचेचाळीस हजार मात्र

सदरचा दाखला श्री. ज्ञानदेव विरा वलेकर यांना शैक्षणिक कारणासाठी या कामासाठीच देण्यात येत आहे, तसेच त्यांनी कार्यालयास सादर केलेल्या कागदपत्रांच्या आधारे देण्यात येत आहे.

हे प्रमाणपत्र ३१ मार्च २०२६ पर्यंतच वैध राहील.

सादर केलेल्या दस्तऐवज / पुराव्याचे तपशील

१. चालू सातबाराचा उतारा किंवा तलाठ्याने दिलेले आयकर प्रमाणपत्र, तलाठी वा सर्कल ऑफीसरने जारी केलेला पडताळणी अहवाल
२. शिधापत्रिकेची प्रमाणित प्रत
३. आधार कार्ड
४. तलाठी अहवाल
५. स्वघोषण पत्र

स्थळ : माळशिरस
दिनांक : २९/०८/२०२५

(Nalekar)

Signature valid

Digitally Signed by
Siddhant Vithal Javir
Date: 29/08/2025 11:43:55 AM
माळशिरस

Printed By - OMTID : VLE Name : SATYAVAN RAGHUNATH GAIKWAD, Date: 29/08/2025 11:10AM

माहिती तंत्रज्ञान (मातृ) अधिनियम, २००० नुसार डिजिटल स्वाक्षरी असण्यास हा दस्तऐवज कायदेशीरदिव्या वैध आहे.

पडताळणीसाठी - <https://www.mahaonline.gov.in/Verify> येथे भेट द्या किंवा बीएसएनएल, एमटीएनएल, टाटा मोबाईल व यरून १६६/ अन्य क्र. यरून ५९९६९ या क्रमांकावर *MH<space>CSC<space>VRFY<space><२० अंकी बारकोड क्रमांक>* असा एसएमएस पाठवा.

PRINCIPAL,
Notan Homoeopathic Medical College & Hospital,
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

Earn While Learn Yojna

Application Form

To, The Director, Student Welfare Maharashtra University of Health Sciences, Nashik, Maharashtra.	
First Name:- AKSHAY Upload registration/IMAGE_1757825085820.jpg	Last Name:- VALEKAR Photograph:- Edit Student Details:-
PRN Number:- T-DA14211624032371	Date of Birth:- 10-04-2004
Mobile No.:- 8788006772	Email Id:- advalekar1111@gmail.com
Permanent Address:- Alankapuri Dahigaon	State:- MAHARASHTRA
Pincode:-	District:- Solapur
Mobile No:- 8788006772	Contact No.:-
Relationship:-	
Mother Name:- MANISHA	Address:-
State:- MAHARASHTRA	Pincode:-
District:-	
Occupation:-	Mobile No.:-
Email Id:-	
Father / Guardian Name:-	Address:-
State:- MAHARASHTRA	Pincode:-
District:-	
Occupation:-	Mobile No.:-
Email Id:-	
Annual Income in Rs:- 45000.00	Attach Copy of Self Attested Income Certificate by Tehsildar:- student/INCOME_1757760506917.pdf

Upload Death Certificate / Divorce related Document of parent/s:-	Note: 1. Attach Father's Income Certificate. 2. Please attach Mother's Income Certificate in case of Father's demise. Attach Father's Death Certificate long with it. 3. In case of demise of both parents and divorce, attach Income Certificate of Guardian. Attach Death certificates of both parent or Divorce related documents, whichever is applicable.:-
Studied in Previous Class:-	Grade in Previous Class:-
Upload Self Attested Photocopy of Previous Year Mark sheet:- registration/HSC Result_1757824832437.pdf	
College Name:- Nootan Homoeopathic Medical College and Hospital	
College Address:- A-P-Narsinhgaon	State:- MAHARASHTRA
	District:- Sangli
Pincode:- 416405	Mobile No.:- 9326662765
Email Id:- nootanhch@gmail.com	Co-Ordinator's / Clerk's Name:- Mr. VIJAY SHIVAJI SHINDE
Faculty:- Homoeopathy	Stream:- Homeopathy
Course Type:- Under Graduate	Course Duration:- 5 years 6 month
Course:- Bachelor of Homoeopathic Medicine and Surgery	
Present Year:- 1st Year	Academic Year:- 2024 - 2025
Possible date of Course Completion:- 17-03-2030	Date of Admission to course:-
Student Name as per Bank Records:- AKSHAY DNYANDEV VALEKAR	Bank Name:- STATE BANK OF INDIA
IFSC Code:- SBIN0012684	Bank Address:- NATEPUTE BRANCH
Bank Account Number:- 38762983322	
Aadhaar Card No.:- 592932832197	Upload Copy of Self Attested Aadhaar Card Only:- student/Valekar Akshay adhar_1732080713509.pdf
Work you have choosen to do :- a):- LIBRARY WORK	a):- CREATE CASE PAPER c):- PHARMACY WORK
Duration of Study Hours:- 8	
I will abide by the Yojana's rules and regulation budget financial business. Also, I assure that I will not affect my studies. Above mentioned information is true to my knowledge.	

PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hos,
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Checklist

Sr. No.	Documents description	Write page numbers in the bracket of Page No.		
		Yes/No.	Page No.	For office use
1	Attached photocopy of previous year's mark sheet attested by student.	Yes	3	
2	Attached Income Certificate of previous year (Signed by Tehsildar)	Yes	4	
3	Attested Copy of Adhaar Card	Yes	7	

CERTIFICATE

I hereby certify that papers are attached as per the check list. (N.B. Please note that all documents are mandatory. The application will be rejected if one or more documents in the check list are not attached).

Signature of Scrutiny Officer
of College, Dean / Principal


PRINCIPAL, 13/9/2025
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Place: Kavathe Mahankal
Date: 13/9/2025


PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

 **भारत सरकार**
Government of India

 **अक्षय ज्ञानदेव वलेकर**
Akshay Dnyandev Valekar
जन्म तारीख / DOB : 10/04/2004
पुरुष / Male



5929 3283 2197

आधार - सामान्य माणसाचा अधिकार

 **भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण**
Unique Identification Authority of India

पत्ता वडिलाचे/आईचे नांव: ज्ञानदेव वलेकर, वलेकर घस्ती, आलकापुरी, दहीगाव, सोलापूर, दहीगाव, महाराष्ट्र, 413109
Address: S/O: Dnyandev Valekar, Valekar Wasti, Alankapuri, Dahigaon, Solapur, Dahigaon, Maharashtra, 413109

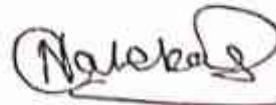
5929 3283 2197

 1947
1600 300 1947

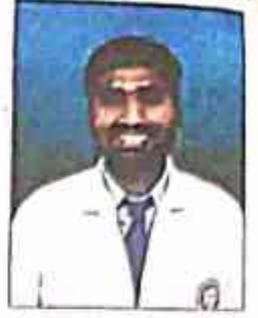
 help@uidai.gov.in

 www.uidai.gov.in

PRINCIPAL,
Nestan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinggaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



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



१. विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नाव : आशिश मोहन लोते
२. शिकत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव : नूतन होमिओपॅथी मेडिकल कॉलेज
३. विद्यार्थ्यांचा कायम निवासी पत्ता : मु. पो. मीडद.
ता. माळशिरस जि. सोलापूर
४. मोबाईल नंबर / दुरध्वनी क्र. (STD) कोडसह : 9552721415
५. ईमेल आयडी :- ashishlote490@gmail.com
६. जन्म तारीख :- 22/03/2004 वय :- 21 वर्ष
७. सध्या शिकत असलेला वर्ग आणि कोर्स : BHMS II year
८. मागीलवर्षी झालेल्या परीक्षेत मिळालेले एकूण गुण व टक्केवारी (%) : _____
(गतवर्षीच्या गुणपत्रिकेची स्वसाक्षात्कृत प्रत सोबत जोडावी.)
९. वडीलांचे/पालकांचे संपूर्ण नाव श्रौ / श्रीमती : सुरेश मोहन लोते
१०. नोकरी / व्यवसाय : शेतकरी
११. एकत्रित वार्षिक उत्पन्न : रु. 851000/- (तहसिलदारांनी दिलेल्या उत्पन्नाचा दाखला स्वसाक्षात्कृत करून जोडावा.)
१२. कोणते काम निवडले आहे : १) शेतकरी काम करणे
२) अंशात्मकतील कामे
३) केस पेपर बनवणे
१३. अध्ययन तासिका कालावधी : 9:00 AM - 4:30 PM
१४. मागास वर्गीय असल्यास प्रकार : _____ प्रवर्ग : _____
१५. विद्यार्थ्यांचा आधारकार्ड नंबर : 299242208901 (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.

विभाग प्रमुखाचे नाव व स्वाक्षरी

आशिश मोहन लोते

विद्यार्थ्यांचे नाव व स्वाक्षरी

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

महाविद्यालयाचा शिक्का
PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinggaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



अधीक्षता/प्राचार्यांचे नाव
PRINCIPAL, 13/1/2025

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinggaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

तपासणी सूची (Check List)

अ.क्र.	सादर करावयाची कागदपत्रे	होय/नाही	पृष्ठ क्र.
१	विद्यापीठाने उपलब्ध करून दिलेला सहपत्र "अ" (नमुना अर्ज) परिपूर्ण भरला आहे काय ?	होय	
२	गतवर्षात उत्तीर्ण झाल्याचे गुणपत्रकाची स्वसाक्षांकीत प्रत जोडली आहे काय ?	होय	
३	गतवर्षाचा उत्पन्नाच्या दाखल्याची स्वसाक्षांकीत प्रत (आर्थिक वर्ष २०२४ - २५) जोडली आहे काय ? (फक्त तहसिलदार कार्यालयाचा दाखला)	होय	
४	विद्यार्थ्यांचा/विद्यार्थिनींचा प्राचार्यांनी स्वाक्षांकीत केलेल्या ऑनलाईन अर्जाची प्रत	होय	
५	आधार कार्ड ची स्वसाक्षांकीत प्रत	होय	

टिप :- महाविद्यालयाने प्रस्तावांची पूर्तता करतांना तपासणी सूची प्रमाणे दस्तावेज तपासून अनुक्रमाप्रमाणे पृष्ठांकीत करून सादर करावेत.

College Clerk
Mob. No. 9326 662765
Mr. Vijay S. Shinde

Dean/Principal
(Name, Signature & Stamp)
Dr. Bajirao A. Shinde
PRINCIPAL

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

-: कमवा व शिका योजना :-

प्रस्तावना :-

- १) संलग्नित महाविद्यालयातील गरीब व हुशार विद्यार्थ्यांना लागु.
- २) निवडक स्वरुपाच्या कामाची संधी उपलब्ध करुन दिली जाते.
- ३) शिक्षणास थोडाफार हातभार लावणे हा हेतू.
- ४) स्वावलंबनाने श्रमप्रतिष्ठा वाढविणे

योजने अंतर्गत कामाचे स्वरुप - नमुना यादी :

- १) फार्मसी शॉप सहाय्यक.
- २) केस पेपर बनविणे.
- ३) ग्रंथालयातील कामे.
- ४) झेरॉक्स काम करणे.
- ५) ग्राहक भांडार सहाय्यक.
- ६) वसतीगृह सहाय्यक.
- ७) इतर क्लिनीकल कामे.
- ८) महाविद्यालयातील गरजेनुसार काम करणे.
- ९) फुट स्टॉल चालविणे.



MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, NASHIK

STATEMENT OF MARKS FOR FIRST BHMS (2022) - Winter-2024

Name of the Student - LAWATE ASHISH MOHAN

College:- Nootan Homoeopathic Medical College and Hospital, Sangli

Seat No:-643736 PRN No:- 15242643736

HEADS		THEORY	PRACTICAL/ CLINICAL & VIVA	IA	SUBJECT TOTAL
SUBJECTS	MAX	200	180	20	400
	MIN	100	90	10	200
HUMAN ANATOMY (Hom-UG-AN)		111	104	12	227
HUMAN PHYSIOLOGY AND BIOCHEMISTRY (Hom-UG-PB)		104	100	13	217
	MAX	100	90	10	200
	MIN	50	45	05	100
HOMOEOPATHIC PHARMACY (Hom UG- HP)		055	056	05	116
HOMOEOPATHIC MATERIA MEDICA (Hom UG-HMM-I)		054	055	07	116
ORGANON OF MEDICINE & HOMOEOPATHIC PHILOSOPHY & FUNDAMENTALS OF PSYCHOLOGY (Hom UG- OM-I)		052	056	07	115
ELECTIVE-I GRADE		A			
ELECTIVE-II GRADE		A			
GRAND TOTAL		0791 / 1400			
RESULT		PASS			

NOTE: 1) The above result is subject to change in case of any error in the processing of the results in accordance with the provisions under section-67 of Ordinance 1/2014.

2) For Verification of marks send an application to the University with prescribed fees through the college before 15/06/2025 As per Circ.70/2023,20/11/23 And for Photostate(Xerox) copies of Answer books (if any). send an Application with requisite fee through the college before 15/06/2025 As per Circ.70/2023,20/11/23.


PRINCIPAL,
 Nootan Homoeopathic Medical College & Hos.,
 Narsinghson, Kavathe Mahankal,
 Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra





तहसीलदार कार्यालय माळशिरस

क्रमांक : ४२५०५५४१२२
जिल्हा : सोलापूर

३ वर्षासाठी उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्रीमती लवटे सुरेखा मोहन राहणार भेडद गाव भेडद, तहसील माळशिरस, जिल्हा सोलापूर येथील अर्जदार आहेत. त्यांचे तलाठी अहवाल या आधारवर अर्जदार व त्यांच्या कुटुंबातील सर्व सदस्यांचे सर्व मार्गाने व साधनाने मिळालेले ३ वर्षांचे उत्पन्न खालील प्रमाणे आहे.

वर्ष	वार्षिक उत्पन्न (₹)	अक्षरी (रुपये)
२०२२ - २०२३	३५,०००	पन्तीस हजार मात्र
२०२३ - २०२४	४०,०००	चालीस हजार मात्र
२०२४ - २०२५	४५,०००	पंचोचालीस हजार मात्र

सदरचा दाखला श्रीमती लवटे सुरेखा मोहन यांना शैक्षणिक कारणासाठी या कामासाठीच देण्यात येत आहे. तसेच त्यांनी कार्यालयास सादर केलेल्या कागदपत्रांच्या आधारे देण्यात येत आहे.

हे प्रमाणपत्र ३१ मार्च २०२६ पर्यंतच वैध राहील.

सादर केलेल्या दस्तऐवज / पुराव्याचे तपशील

१. शिष्यापत्रिकेची प्रमाणित प्रत
२. तलाठ्याने जारी केलेला उत्पन्नाचा दाखला
३. आधार कार्ड
४. मुमिहीन प्रमाणपत्र
५. स्वघोषण पत्र
६. अर्ज

रखळ : माळशिरस
दिनांक : ०८/०८/२०२५

Signature valid

Digitally Signed by
Siddhanth Vithal Javir
Date: 7/8/2025 3:30:12 PM
माळशिरस

Printed By -OMTID : VLE Name : PRASAD DYANDEV SAWANT, Date 07/07/2025 3:25PM

माहिती संप्रेषण (नाग) अधिनियम, २००० नुसार डिजिटल स्वाक्षरी प्रमाणित हा दस्तऐवज बाबतेशी संबंधित वैध आहे.

पडताळणीसाठी - <https://www.mahaonline.gov.in/Verify> वेब साईट वर किंवा वीएसएमएल, एनडीएमएल, टाटा भोवईल कॅ. वरून १६६/ २५५ अ. वरून ५१६६६ या संख्यांवर "JAH<spca><CSC<spca>VRFY<spca><2> अर्ज वारकोड क्रमांक" असा एवएमएस पाठवा.

PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinggaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

Earn While Learn Yojna

Application Form

To,
The Director,
Student Welfare
Maharashtra University of Health Sciences,
Nashik, Maharashtra.

First Name:- ASHISH

Last Name:- LAWATE

Upload
registration/img20250913_15255562_1757825200083.jpg

Photograph:- Edit Student Details:-

PRN Number:- TEMP-295477

Date of Birth:- 22-03-2004

Mobile No.:- 9552721415

Email Id:- ashishlawate490@gmail.com

Permanent Address:- AT POST MEDAT

State:- MAHARASHTRA

District:- Solapur

Pincode:-

Contact No.:- 9552721415

Mobile No:- 9552721415

Relationship:- Mother

Mother Name:- SUREKHA

Address:-

State:-

Pincode:-

District:-

Occupation:-

Mobile No.:-

Email Id:-

Father / Guardian Name:- MOHAN

Address:-

State:-

Pincode:-

District:-

Occupation:-

Mobile No.:-

Email Id:-

Annual Income in Rs:- 45000.00

Attach Copy of Self Attested Income Certificate
by

Tehsildar:- student/Income
Certificate_1755667126956.jpg

Upload Death Certificate / Divorce related Note:
Document of parent/s:-

1. Attach Father's Income Certificate.
2. Please attach Mother's Income Certificate in case of Father's demise. Attach Father's Death Certificate long with it.
3. In case of demise of both parents and divorce, attach Income Certificate of Guardian. Attach Death certificates of both parent or Divorce related documents, whichever is applicable.:-

Studied in Previous Class:- 1st Year

Grade in Previous Class:-

Upload Self Attested Photocopy
registration/RESULT_1757825310853.pdf

of Previous Year Mark sheet:-

College Name:- Nootan Homoeopathic Medical College and Hospital

College Address:- A-P-Narsinngaon

State:- MAHARASHTRA

District:- Sangli

Pincode:- 416405

Mobile No.:- 9326662765

Email Id:- nootanhch@gmail.com

Co-Ordinator's / Clerk's Name:- Mr. VIJAY SHIVAJI SHINDE

Faculty:- Homoeopathy

Stream:- Homoeopathy

Course Type:- Under Graduate

Course Duration:- 5 years 6 month

Course:- Bachelor of Homoeopathic Medicine and Surgery

Present Year:- 2nd Year

Academic Year:- 2025 - 2026

Possible date of Course Completion:- 29-10-2027

Date of Admission to course:- 29-10-2023

Student Name as per Bank Records:- ASHISH MOHAN LAWATE

Bank Name:- BANK OF INDIA

IFSC Code:- BKID0000711

Bank Address:- MALSHIRAS SOLAPUR

Bank Account Number:- 071118210003119

Aadhaar Card No.:- 215258274178

Upload Copy of Self Attested Aadhaar Card Only:- registration/Aadhaar card_1757825465732.pdf

Work you have choosen to do :-

a):- XEROX WORK

b):- LIBRARY WORK

c):- CREATE CASE PAPER

Duration of Study Hours:- 8

I will abide by the Yojana's rules and regulation budget financial business. Also, I assure that I will not affect my studies. Above mentioned information is true to my knowledge.

PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinngaon, Kavathe Mahankal
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Checklist

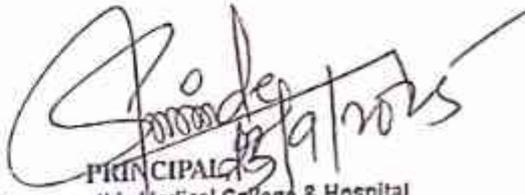
Sr. No.	Documents description	Write page numbers in the bracket of Page No.		
		Yes/No.	Page No.	For office use
1	Attached photocopy of previous year's mark sheet attested by student.	Yes	4	
2	Attached Income Certificate of previous year (Signed by Tehsildar)	Yes	6	
3	Attested Copy of Adhaar Card	Yes	8	

CERTIFICATE

I hereby certify that papers are attached as per the check list. (N.B. Please note that all documents are mandatory. The application will be rejected if one or more documents in the check list are not attached).

Signature of Scrutiny Officer
of College, Dean / Principal

Place: Kavathe mahankal
Date: 14/9/2025


PRINCIPAL
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra


PRINCIPAL
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



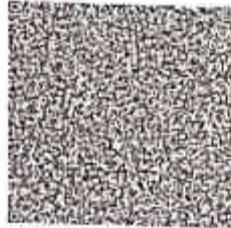
भारत सरकार
Government of India

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

नामांकन क्रम/ Enrolment No.: 2006/13003/03781

To
अश्विनी मोहन लखरे
Ashwin Mohan Laware
lavate wadi,
VTC: Medad,
PO: Medad,
Sub District: Malshiras,
District: Solapur,
State: Maharashtra,
PIN Code: 413107,
Mobile: 9552721415

Signature valid



आपका आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :
2152 5827 4178
VID : 9138 2651 7728 0222

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारत सरकार
Government of India



Aadhaar no. Enrolment 240000014



अश्विनी मोहन लखरे
Ashwin Mohan Laware
जन्म तिथि/DOB: 22/03/2004
पुरुष/MALE

आपका पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं।
इसका उपयोग पहचान (ऑनलाइन प्रमाणीकरण, या क्यूआर कोड/
ऑनलाइन प्रमाणीकरण की स्वीडिंग) के साथ किया जा सकता है।
Aadhaar is proof of identity, not of citizenship
or date of birth. It should be used with verification (online
authentication, or scanning of QR code / offline XAML).

2152 5827 4178

मेरा आधार, मेरी पहचान



Government of India



सूचना / INFORMATION

- आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं। जन्मतिथि आधार नंबर धारक द्वारा प्रस्तुत सूचना और विनियमों में निर्दिष्ट जन्मतिथि के प्रमाण के दस्तावेज पर आधारित है।
- इस आधार पर को यूआईडीएआई द्वारा नियुक्त प्रमाणीकरण एजेंसी के जरिए ऑनलाइन प्रमाणीकरण के द्वारा सत्यापित किया जाना चाहिए या ऐप स्टोर में उपलब्ध एमआधार या आधार क्यूआर कोड स्कैनर ऐप में क्यूआर कोड को स्कैन करके या www.uidai.gov.in, पर उपलब्ध सुरक्षित क्यूआर कोड रीडर का उपयोग करके सत्यापित किया जाना चाहिए।
- आधार विशिष्ट और सुरक्षित है।
- पहचान और पते के समर्थन में दस्तावेजों को आधार के लिए नगमन की तारीख से प्रत्येक 10 वर्ष में कम से कम एक बार आधार में अपडेट करना चाहिए।
- आधार विभिन्न सरकारी और गैर-सरकारी कागजात/सेवाओं का लाभ लेने में सहायता करता है।
- आधार में अपना मोबाइल नंबर और ईमेल आईडी अपडेट रॉई।
- आधार सेवाओं का लाभ लेने के लिए एमआधार ऐप डाउनलोड करें।
- आधार/बायोमेट्रिक्स का उपयोग न करने के समय सुरक्षित सुनिश्चित करने के लिए अपलॉक/बैकअप/लॉक/अनलॉक सुविधा का उपयोग करें।
- आधार की गंभीरता को ध्यान में रखते हुए सुरक्षा के लिए सावधान रहें।
- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth (DOB). DOB is based on information supported by proof of DOB document specified in regulations, submitted by Aadhaar number holder.
- The Aadhaar letter should be verified through either online authentication by UIDAI-appointed authentication agency or QR code scanning using mAadhaar or Aadhaar QR Scanner app available in app stores or using secure QR code reader app available on www.uidai.gov.in.
- Aadhaar is unique and secure.
- Documents to support identity and address should be updated in Aadhaar after every 10 years from date of enrolment for Aadhaar.
- Aadhaar helps you avail of various Government and Non-Government benefits/services.
- Keep your mobile number and email id updated in Aadhaar.
- Download mAadhaar app to avail of Aadhaar services.
- Use the feature of Lock/Unlock Aadhaar/biometrics to ensure security when not using Aadhaar/biometrics.
- Entities seeking Aadhaar are obligated to seek consent.



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India



Consent no. 240000014

पता:
सवाई वाडी, मेडद, मालशिरा, सोलापुर,
महाराष्ट्र - 413107
Address:
lavate wadi, Medad, PO: Medad, DIST: Solapur,
Maharashtra - 413107



2152 5827 4178

VID : 9138 2651 7728 0222

☎ 1947

✉ help@uidai.gov.in

🌐 www.uidai.gov.in

PRINCIPAL,
Newman Homoeopathic Medical College & Hospital
Kazirgaon, Kavathe Mahadevi
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



IF SC Code : BKID0000711
 Account No : 071118210003119.

बैंक ऑफ इंडिया		Bank of India	
Br. Name	MALSTRAS	Occupation :	STUDENT
Br. Address :	DRUDGE SADAN, NEAR S.T. AT. POST & TALUQA MAL MAHARASHTRA, MALSTRAS (DIST: SOLAPUR), 413107	Address :	Village-Medad, Panchavat-MALSTRAS Block-MALSTRAS, Dist-Solapur MALSTRAS (DIST SOLAPUR) 413107 MAHARASHTRA INDIA
Br. Tel.	22165-226210/235059	Operational Inst:	SELF
Br. Email	Malstras.Solapur@bankofindia.co.in	Nomination :	Not Regd.
IFSC Code :	BKID000711	a/c Open Dt.:	24-03-2017
MICR Code :	41313508	Scheme Desc:	11SB (SMART CARD - TCS)
Customer Id :	178966311	Scheme Code:	SB182
Account No.	071118210003119	Sp. Charge Code:	
Name :	L. ASHISH MADAN LAYATE	Accidental death Insurance cover :	Available
		*T&C Apply	

For your queries / enquiry

Toll free no. of our call center: 1800220229, 18001031966

This pass book is system generated and does not require any initials

Grievance Redress Officer, ZO:

Grievance Redress Officer, Branch: 07165-226210/235059

PRINCIPAL,

Kewas Homoeopathic Medical College & Hospital
 Narsingan, Kavathe Mahankal,
 Dist. Solapur - 418 408, Ms.

(सहपत्र "अ")

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



१. विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नाव : गाडेकर शेहिनी भालचंद्र
२. शिकत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव : नूतन होमीओपॅथिक मेडिकल कॉलेज फ.महंमद
३. विद्यार्थ्यांचा कायम निवासी पत्ता : खेड, ता - कडीत,
जि. अ.नगर
४. पिनकोड - ४१५५०३
५. मोबाईल नंबर / दुरध्वनी क्र. (STD) कोडसह : ८२६१८०४३४६
६. ईमेल आयडी :- gadekarrohinee@gmail.com
७. जन्म तारीख :- २८/०५/२००४ वय :- २१ वर्ष
८. सध्या शिकत असलेला वर्ग आणि कोर्स : BHMS ३rd
९. मागील वर्षी झालेल्या परीक्षेत मिळालेले एकूण गुण व टक्केवारी (%) : ५९.४२ %
(गतवर्षीच्या गुणपत्रिकेची स्वसाक्षात्कृत प्रत सोबत जोडावी.)
१०. वडीलांचे/पालकांचे संपूर्ण नाव व धर्म / श्रीमती : भालचंद्र विठ्ठल गाडेकर
११. नोकरी / व्यवसाय : शेती
१२. एकत्रित वार्षिक उत्पन्न : रु. ६०,००० (तहसिलदारांनी दिलेल्या उत्पन्नाचा दाखला स्वसाक्षात्कृत करून जोडावा.)
१३. कोणते काम निवडले आहे : १) केस पेपर लिहिणे
२) गृहोत्पादनात काम
३) फार्मसी शॉप सहायक
१४. अध्ययन तासिका कालावधी : ९ ते ५
१५. मागास वर्गीय असल्यास प्रकार : _____ प्रवर्ग : _____
१६. विद्यार्थ्यांचा आधारकार्ड नंबर : ७०५७५३५८५९८ (आधारकार्ड स्वसाक्षात्कृत प्रत सोबत जोडणे अनिवार्य)
१७. योजनेच्या अटी, शर्ती, हिशोब, आर्थिक व्यवहार याबाबत सर्व नियमांचे मी पालन करीन व माझ्या शैक्षणिक अध्ययनात खंड पट्ट देणार नाही अशी मी हमी देतो/दिते.
वर नमूद केलेली सर्व माहिती खरी आहे.

विभाग प्रमुखाचे नाव व स्वाक्षरी

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

महाविद्यालयाचा शिक्का

PRINCIPAL,

ootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



शेहिनी भालचंद्र गाडेकर

Gadekar

विद्यार्थ्यांचे नाव व स्वाक्षरी

अधिष्ठाता/प्रमुख/मि. मुखर्जी
PRINCIPAL,

ootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

तपासणी सूची (Check List)

अ.क्र.	सादर करावयाची कागदपत्रे	होय/नाही	पृष्ठ क्र.
१	विद्यापीठाने उपलब्ध करून दिलेला सहपत्र "अ" (नमुना अर्ज) परिपूर्ण भरला आहे काय ?	होय	१
२	गतवर्षात उत्तीर्ण झाल्याचे गुणपत्रकाची स्वसाक्षात्कीत प्रत जोडली आहे काय ?	होय	३
३	गतवर्षाचा उत्पन्नाच्या दाखल्याची स्वसाक्षात्कीत प्रत (आर्थिक वर्ष २०२४ - २५) जोडली आहे काय ? (फक्त तहसिलदार कार्यालयाचा दाखला)	होय	४
४	विद्यार्थ्यांचा/विद्यार्थ्यांनीचा प्राचार्यांनी स्वाक्षात्कीत केलेल्या ऑनलाईन अर्जाची प्रत	होय	५
५	आधार कार्ड ची स्वसाक्षात्कीत प्रत	होय	७

टिप :- महाविद्यालयाने प्रस्तावांची पुर्तता करतांना तपासणी सूची प्रमाणे दस्तावेज तपासून अनुक्रमाप्रमाणे पृष्ठांकीत करून सादर करावेत.

● College Clerk
Mob. No. 932662765
Mr. Vijay S. Shinde

Dean/Principal
(Name, Signature & Stamp)
Dr. Bajirao A. Shinde
PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, NASHIK

STATEMENT OF MARKS FOR FIRST BHMS (2022) - Summer-2024

Name of the Student - GADEKAR ROHINI BHALCHANDRA

College:- Nootan Homoeopathic Medical College and Hospital, Sangli

Seat No:-453545 PRN No:- 15241453545

HEADS		THEORY	PRACTICAL/ CLINICAL & VIVA	IA	SUBJECT TOTAL
SUBJECTS	MAX	200	180	20	400
	MIN	100	90	10	200
HUMAN ANATOMY (Hom-UG-AN)		115	116	13	244
HUMAN PHYSIOLOGY AND BIOCHEMISTRY (Hom-UG-PB)		*094	124	16	234
	MAX	100	90	10	200
	MIN	50	45	05	100
HOMOEPATHIC PHARMACY (Hom UG- HP)		054	059	06	119
HOMOEPATHIC MATERIA MEDICA (Hom UG-HMM-I)		050	062	07	119
ORGANON OF MEDICINE & HOMOEPATHIC PHILOSOPHY & FUNDAMENTALS OF PSYCHOLOGY (Hom UG- OM-I)		056	053	07	116
ELECTIVE-I GRADE		A			
ELECTIVE-II GRADE		A			
GRAND TOTAL		0832 / 1400			
RESULT		PASS *-> NCH Regulation 2022 10(F)			

NOTE: 1) The above result is subject to change in case of any error in the processing of the results in accordance with the provisions under section-67 of Ordinance 1/2014.

2) For Verification of marks send an application to the University with prescribed fees through the college before 02/10/2024 As per Circ.70/2023,20/11/23 And for Photostate(Xerox) copies of Answer books (if any), send an Application with requisite fee through the college before 02/10/2024 As per Circ.70/2023,20/11/23.

Gadekar

PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Nizalim, Sangli, Kuvathe Mahakal,
Dist. Sangli - 415 415, Maharashtra



12512507081010508142

क्रमांक : ४२१३१३१५३०३
जिल्हा : अहिल्यानगर

३ वर्षासाठी उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री. मालचंद्र विठ्ठल गाडेकर राहणार खेड गाव खेड, तहसील कर्जत, जिल्हा अहिल्यानगर येथील अर्जदार आहेत. त्यांचे तलाठी अहवाल या आधारावर अर्जदार व त्यांच्या कुटुंबातील सर्व सदस्यांचे सर्व मार्गाने व साधनाने मिळालेले ३ वर्षांचे उत्पन्न खालील प्रमाणे आहे.

वर्ष	वार्षिक उत्पन्न (₹)	अक्षरी (रुपये)
२०२२ - २०२३	६०,०००	साठ हजार मात्र
२०२३ - २०२४	६५,०००	पासष्ट हजार मात्र
२०२४ - २०२५	७०,०००	सत्तर हजार मात्र

सदरचा दाखला श्री. मालचंद्र विठ्ठल गाडेकर यांना मुलांचे शिक्षण/ प्रकरण या कामासाठीच देण्यात येत आहे. तसेच त्यांनी कार्यालयास सादर केलेल्या कागदपत्रांच्या आधारे देण्यात येत आहे.

हे प्रमाणपत्र ३१ मार्च २०२६ पर्यंतच वैध राहील.

सादर केलेल्या दस्तऐवज / पुराव्यांचे तपशील

१. शिधापत्रिकेची प्रमाणित प्रत
२. आधार कार्ड
३. तलाठी अहवाल
४. अर्ज

स्थळ : कर्जत
दिनांक : ०९/०७/२०२५

Signature valid

Digitally Signed by
Pritam Ashok Thombare
Date: 7/9/2025 7:05:29 PM
कर्जत

Printed By - OMTID : VLE Name : VIRAJ SUNIL MOHITE, Date 09/07/2025 9:48AM

माहिती संप्रदान (मात्रे अधिनियम, २००० नुसार डिजिटल स्वाक्षरी अस्तित्वात हा दस्तऐवज कायदेशीररित्या वैध आहे.

पडताळणीसाठी - <https://www.mahaonline.gov.in/verify> येथे घेट हा किंवा वीएसएनएल, एमटीएनएल, टाटा मोबाईल क, बरुन १६६/ अय क, बरुन ५१२६९ या क्रमांकवर

"MH<space>CSC<space>VRFY<space><२० अक्षरी तारकोड क्रमांक>" असा एसएमएस पाठवा.

Tadewara

PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

Earn While Learn Yojna

Application Form

To,
The Director,
Student Welfare
Maharashtra University of Health Sciences,
Nashik, Maharashtra.

First Name:- ROHINI
Last Name:- GADEKAR
Upload registration/IMAGE_1757828631127.jpg Photograph:- Edit Student Details:-
PRN Number:- DAB0120236608
Date of Birth:- 28-05-2004

Mobile No.:- 8261804346
Email Id:- rohini007@gmail.com
Permanent Address:- At Post Khed
State:- MAHARASHTRA
District:- Ahilya Nagar
Pincode:- 414403
Contact No.:- 8261804346
Mobile No.:-

Relationship:- Father
Mother Name:- LALITA
Address:-
State:- MAHARASHTRA
Pincode:- 414403
District:- Ahilya Nagar
Occupation:-
Mobile No.:-
Email Id:-

Father / Guardian Name:- BHALCHANDRA
Address:-
State:- MAHARASHTRA
Pincode:- 414403
District:- Ahilya Nagar
Occupation:-
Mobile No.:- 8261804346
Email Id:-

Annual Income in Rs:- 53000.00
Attach Copy of Self Attested Income Certificate by
Tehsildar:-
student/2452242131251100017300_1743841593678.pdf



Upload Death Certificate / Divorce related Document of parent/s:-

Note:
1. Attach Father's Income Certificate.
2. Please attach Mother's Income Certificate in case of Father's demise. Attach Father's Death Certificate long with it.
3. In case of demise of both parents and divorce, attach Income Certificate of Guardian. Attach Death certificates of both parent or Divorce related documents, whichever is applicable.:-

Studied in Previous Class:- 1st Year

Grade in Previous Class:-
of Previous Year Mark sheet:-

Upload Self Attested Photocopy of registration result 1757828789478.pdf

College Name:- Nootan Homoeopathic Medical College and Hospital

College Address:- A-P-Narsinngaon

State:- MAHARASHTRA

District:- Sangli

Pincode:- 416405

Mobile No.:- 9326662765

Email Id:- nootanhel@gmail.com

Co-Ordinator's / Clerk's Name:- Mr. VIJAY SHIVAJI SHINDE

Faculty:- Homoeopathy

Stream:- Homeopathy

Course Type:- Under Graduate

Course Duration:- 5 years 6 month

Course:- Bachelor of Homoeopathic Medicine and Surgery

Present Year:- 1st Year

Academic Year:- 2025 - 2026

Possible date of Course Completion:- 29-01-2027

Date of Admission to course:- 29-01-2023

Student Name as per Bank Records:- ROHINI BHILACHANDRA GADKAR

Bank Name:- UNION BANK

IFSC Code:- UBIN0542687

Bank Address:- AT POST KHED TAL KARJAT

Bank Account Number:- 426802010541232

Aadhaar Card No.:- 704753585981

Upload Copy of Self Attested Aadhaar Card Only:- registration/Rohini AADHAR CARD_1757829003397.jpg

Work you have choosen to do :-

a):- CASE PAPER WORK

b):- LIBRARY WORK

c):- PHARMACY SHOP WORK

Duration of Study Hours:- 8

I will abide by the Vojana's rules and regulation budget financial business. Also, I assure that I will not affect my studies. Above mentioned information is true to my knowledge.


PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinngaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Checklist

Sr. No.	Documents description	Write page numbers in the bracket of Page No.		
		Yes/No.	Page No.	For office use
1	Attached photocopy of previous year's mark sheet attested by student.	Yes	3	
2	Attached Income Certificate of previous year (Signed by Tehsildar)	Yes	4	
3	Attested Copy of Adhaar Card	Yes	7	

CERTIFICATE

I hereby certify that papers are attached as per the check list. (N.B. Please note that all documents are mandatory. The application will be rejected if one or more documents in the check list are not attached).

Signature of Scrutiny Officer
of College, Dean / Principal

[Handwritten Signature]
13/9/2025

PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Place: Kavathe Mahankal
Date: 13/9/2025

[Handwritten Signature]
PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



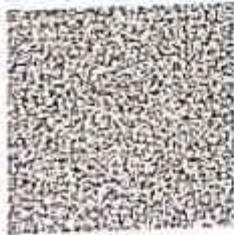
भारत सरकार
Government of India

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

नोंदणी क्रमांक / Enrolment No.: 2821/10132/01813

To
शंभूजी धनवंत गाडेबा
Shambhu Dhankhandra Gadke
VSI-1006,
HSE Keshavnagar,
5th Thane, Marol,
District: Maharashtra,
State: Maharashtra,
PIN Code: 414403,
Mobile: 9764387235

Signature valid



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

7047 5358 5981
VID : 9144 3197 8064 2557

माझे आधार, माझी ओळख



भारत सरकार
Government of India



Aadhaar no. hidden. Member ID



शंभूजी धनवंत गाडेबा
Shambhu Dhankhandra Gadke
कम क्रमांक/क्रमांक: 2821/10132/01813
मोबा: 9764387235

आधार हा ओळखीचा पुरावा आहे, नागरिकत्व किंवा जन्मतारखेचा नाही.
It is not a citizenship proof or date of birth proof.
Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth. It should be used with verification (online authentication, or scanning of QR code / offline Kiosk)

7047 5358 5981

माझे आधार, माझी ओळख



माहिती / INFORMATION

- आधार हा ओळखीचा पुरावा आहे, नागरिकत्व किंवा जन्मतारखेचा नाही. जन्मतारीख आधार क्रमांक धारकाने प्रस्तुत केलेल्या नियमांमध्ये निर्दिष्ट केलेल्या जमावारीस दस्तऐवजाच्या पुराव्याद्वारे समर्थित असलेल्या माहितीवर आधारित आहे.
- हा आधार पत्राची पडताळणी UIDAI-नियुक्त प्रमाणीकरण दजतीद्वारे ऑनलाइन प्रमाणीकरणाद्वारे किंवा ऑन स्टोअरमध्ये उपलब्ध mAadhaar किंवा Aadhaar QR स्कॅनर ऑन वापरून किंवा www.uidai.gov.in वर उपलब्ध सुरक्षित QR कोड रीडर ऑन वापरून QR कोड स्कॅनिंगद्वारे समर्थित केले जावे.
- आधार अडिडिटीव आणि सुरक्षित आहे.
- ओळख आणि यत्नता आधार देणारी कामदरमिे आधार नोंदणीच्या तारखेच्यानंतर दर 10 वर्षांनी आधारमध्ये अद्यतनित केली जावीत.
- आधार तुम्हाला विविध सरकारी आणि गैर-सरकारी ताभ/सेवांचा लाभ घेण्यास मदत करते.
- आधारमध्ये तुमचा मोबाईल नंबर आणि ईमेल आयडी अपडेट ठेवा.
- आधार सेवांचा लाभ घेण्यासाठी mAadhaar ऑन डायनलॉड करा.
- आधार/बायोमेट्रिक्स वापरत नसताना सुरक्षितता सुनिश्चित करण्यासाठी लॉक/अनलॉक आधार/बायोमेट्रिक्सचे वैशिष्ट्य वापरा.
- आधारची मालकी करणाऱ्या संपत्ती समर्ती घेणे बंधनकारक आहे.
- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth (DOB). DOB is based on information supported by proof of DOB document specified in regulations, submitted by Aadhaar number holder.
- This Aadhaar letter should be verified through either online authentication by UIDAI-appointed authentication agency or QR code scanning using mAadhaar or Aadhaar QR Scanner app available in app stores or using secure QR code reader app available on www.uidai.gov.in.
- Aadhaar is unique and secure.
- Documents to support identity and address should be updated in Aadhaar after every 10 years from date of enrolment for Aadhaar.
- Aadhaar helps you avail of various Government and Non-Government benefits/services.
- Keep your mobile number and email id updated in Aadhaar.
- Download mAadhaar app to avail of Aadhaar services.
- Use the feature of Lock/Unlock Aadhaar biometrics to ensure security when not using Aadhaar biometrics.
- Entities seeking Aadhaar are obligated to seek consent.



भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India



Details as per UIDAI/2018

पत्ता:
शंभू, धनवंत, केशवनागर,
महाराष्ट्र - 414403
Address:
Shambhu, Dhankhandra, HSE, Keshavnagar,
Maharashtra - 414403



7047 5358 5981

VID : 9144 3197 8064 2557



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in

Gadke

Homban Homoeopathic Dispensary & Hospital
Narsinhgan, Narsinh, Maharashtra,
Dist. Sangli - 416 412, Maharashtra



Ref: NHMC&H/16557/2025.

Date: 18 / 12 / 2025

To,
The Director,
Student Welfare Dept,
MUHS Nashik.

Subject- Regarding submission of deficiencies of Miss. Siddhi Janardhan Lawte under Sanjivani Scholarship Scheme.

Ref - Your letter no. मआवित्रि/वि.क./योजना/1771/2025 dated 25/11/2025.

Respected Sir,

With reference to the above cited subject, please find enclosed the required documents of **Miss. Siddhi Janardhan Lawte** as per the deficiencies mentioned in your letter under the Sanjivani Scholarship Scheme.

We received the said letter in our office on **06-12-2025**.

We kindly request you to consider our proposal and do the needful at the earliest.

Thanking You,
Yours Faithfully,


PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra


PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Enclosed: -

- 1) Cause of Death Certificate with Stamp.
- 2) Hospital Bills.

Padmabhushan Vasantdada Patil Govt : Hospital, Sangli
Dist - Sangli 416416, Maharashtra.
PH - 0233-2374651 TO 2374654
(Affiliated to Government Medical College, Miraj)

MLC - PM-NO:- 416 /2025

Date : 04 /06 /2025

CAUSE OF DEATH CERTIFICATE

This is to certify that the postmortem examination was
Conducted on the dead body of deceased-----

-----Janardhan Govind Lawate-----

-AGE :-----60 years-----

Sex :- MALE / FEMALE, -----

Resident of -----Lotewadi, Tal- Sangola,-----
-----Dist- Solapur-----

Date of death :- 04 /06 /2025

Date of P.M. :- 04 /06 /2025 at 04.05 AM / PM ^{to} 05.05 AM

Name of police station -----Vishnambag B-----

Post Mortem Examination done by DR-----Manan Jadhav-----

REMARK :-

-----Cause of death - Coronary artery-----
-----Insufficiency-----

Medical Officer

Padmabhushan Vasantdada Patil
Govt, Hospital, Sangli

Tc Dr.
Casualty Medical Officer
Padmabhushan Vasantdada Patil
Govt. Hospital, Sangli.

Casualty Medical Officer
Padmabhushan Vasantdada Patil
Govt Hospital, Sangli

PRINCIPAL,
Neotan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankul
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



SUVIDHA

Hospital And ICU Center Atpadi

Prajyot Pathology Laboratory

Dr. Sujita Kiran Lale

M.D. (Pathology)
Reg. No. 2009/04/1856

Karkhana Road, Near Sant Sawtamall Temple, Atpadi, Tal. Atpadi, Dist. Sangli Ph No (02343) 221142

Email : prajyotlab@gmail.com

NAME :- MR. JANARDHAN LAWATE
REF. BY :- DR. KIRAN LALE DNB MEDICINE

SEX :- M AGE :- Yrs.
DATE :- 03/06/2025 9:33PM
REPORTED ON :- 03/06/2025 9:44PM

HAEMOGRAM

Test	Result	Units	Normal Range	Histogram
Haemoglobin	11.7	gms%	M 13.5-18.0, F 11.5-16.5, Child 9.5-14.0	
RBC Count	4.56	millions / uL	4.50 - 5.90	
PCV	36.1	%	M 40-54, F 38-47	
CV	79.2	fL	80 - 100	
MCH	25.7	Pa	26 - 34	
CHC	32.4	g/dl	32 - 36	
RDW CV	13.3	%	11.5 - 13.1	
RDW SD	43	fL	35 - 56	
WBC Count	9970	cells/cumm	4500 - 11000	
Neutrophils	78	%	40 - 80	
Lymphocytes	13	%	20 - 44	
Eosinophils	02	%	0 - 6	
Monocytes	07	%	2 - 10	
Basophils	00	%	0 - 1	
Platelet Count	129000	/cmm	150000 - 450000	
PCT	0.141	%	0.08 - 1.0	
MPV	10.9	fL	7.4 - 10.4	
PDW	18.6	%	10 - 15	
LCR	45.1	%	13 - 43	
RBC Morphology	Normocytic Normochromic			
WBC Morphology	Within Normal Limit			
Platelets	Reduced On Smear			
Impression	THROMBOCYTOPENIA			

Technician

PRINCIPAL
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Dr. Sujita Kiran Lale
M.D. (Pathology)
Reg. No. 2009/04/1856



SUIDHA

Hospital And ICU Center Atpadi

Prajyot Pathology Laboratory

Dr. Sujita Kiran Lale

M.D. (Pathology)

Reg. No. 2009/04/1856

Karkhana Road, Near Sant Sawtamali Temple, Atpadi, Tal. Atpadi, Dist. Sangli Ph No (02343) 221142
Email : prajyotlab@gmail.com

NAME : MR.JANARDHAN LAWATE

AGE:/SEX:- M

REF: BY.DR.KIRAN LALE

DATE:- 03/06/2025

TEST	RESULT	REFERENCE RANGE
High Sensitive Troponin I	27772.9ng/L	< 19 ng/L

RESULT	
< 19 ng/L	The Upper reference limit (99 th percentile) for High Sensitive Troponin I (TNHS) in a healthy reference population.
>19 ng/L <99 ng/L	Repeat sampling after 3 hours from initial assessment. Calculate Δ value (T0 – T3) T0 = Value at the time of admission of a patient. T3 = Value after 3 hr of that patient with a fresh sample If Δ Value more than or equal 10ng/L, Rule In.


PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College &
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra


Dr. Sujita Kiran Lale
M.D. (Pathology)
Reg. No. 2009/04/1856



SUVIDHA

Hospital & Diagnostic Center, Aghasti

Prajyot Pathology Laboratory

Dr. Sujita Kiran Lale

M.D. (Pathology)

Reg. No. 2009/04/1856

Karkhana Road, Near Sant Sawlamali Temple, Alpadi, Tal. Alpadi, Dist. Sangli Ph No (02343) 221142
Email - prajyotlab@gmail.com

NAME :-	MR. JANARDHAN LAWATE	SEX :-	M	AGE :-	Yrs.
REF. BY :-	DR. KIRAN LALE DNB MEDICINE	DATE :-	03/06/2025	9:33PM	
		REPORTED ON :-	03/06/2025	9:35PM	

Hepatitis B surface antigen

STRALIA ANTIGEN TEST[HbsAg] : NEGATIVE

DONE BY : HEPACARD

HbsAg card is an immunochromatography based assay for the qualitative detection of Hepatitis B surface antigen in Human serum / Plasma. If the test is positive confirmation by ELISA is advised.

TEST FOR HIV I & II

HIV I & II ANTIBODY : NON REACTIVE

DONE BY : TRI-DOT

This is screening test
INTERPRETATION

IF REACTIVE

- 1) False positive reaction may be seen in these type of reaction as in other such type of immunological tests.
- 2) Confirmation of the diagnosis should be done by Western-Blot assay.

IF NON-REACTIVE

- 1) Non-reactive means negative for antibodies to viral antigen.
- 2) Antibodies may be absent in seroconversion phase.
- 3) Antibodies may be present below the detection limit of the test kit used.

Technician

PRINCIPAL,
 Pootan Homoeopathic Medical College & Hospital
 Narsinhgaon, Kavathe Mahankal
 Dist. Sangli - 416 415, Maharashtra

Dr. Sujita Kiran Lale
 M.D. (Pathology)
 Reg. No. 2009/04/1856



SUVIDHA

Hospital And ICU Center Atpadi

Prajyot Pathology Laboratory

Dr. Sujita Kiran Lale

M.D. (Pathology)

Reg. No. 2009/04/1836

Karkhana Road, Near Sant Sawtamali Temple, Atpadi, Tal Atpadi, Dist. Sangali Ph No (02343) 221142
Email : prajyotlab@gmail.com

NAME :- MR. JANARDHAN LAWATE

SEX :- M AGE :- Yrs.

REF. BY :- DR. KIRAN LALE DNB MEDICINE

DATE :- 03/06/2025 9:33PM

REPORTED ON :- 03/06/2025 9:36PM

ANTI HCV - ANTIBODY TEST

ANTIBODY TO HEPATITIS C VIRUS : NON-REACTIVE

DONE BY : TRI-DOT

The test is designed to detect antibodies to recombinant HCV proteins.

HCV is a blood borne virus. Although the majority of infected individuals may be asymptomatic, HCV infection may develop into chronic hepatitis, cirrhosis or increased risk of hepatocellular carcinoma. A negative test result may be due to antibody levels below the limit of detection of this assay or lack of antibody reactivity to the HCV antigens used in this assay.

Technician


PRINCIPAL,
Annam Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Sangli - 416 419, Maharashtra


Dr. Sujita Kiran Lale
M.D. (Pathology)
Reg. No. 2009/04/1836

SUVIDHA HOSPITAL AND ICU CENTRE

Opposite To Sant Savata Mali Math, Karkhana Road Atpadi -

Ph. No. 02343 - 221142

INVOICE

Invoice No :- 99597

Date :- 03/06/2025

Name :- MR. JANARDHAN LAWATE

Lab No. :- 45 030625

Particulars	Amount
<u>Tests Carried Out</u>	
CBC	250
BSL RANDOM	80
BLOOD UREA/BUN	150
CREATININE	200
ELECTROLYTES	700
TROP I	1,300
HBSAg	250
HIV	350
HCV TEST	700
Less	0
Add	0
Net Amount	3,980

Amount In Words :- Rs. Three Thousand Nine Hundred Eighty , Paise Zero Only.


For SUVIDHA HOSPITAL AND

Dr. KIRAN DILAKASH LALE
M.B.B.S. (P) (1992-1995)
Reg. No. 101751


PRINCIPAL,
Suvidha Hospital & ICU Centre
Narsinhgan, Kavathe,
Dist. Sangli - 416 419, E.

PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgan, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

SUVIDHA PATHOLOGY LABORATORY

Infront of Sant Sawta Mali Math, Karkhana Road,
GSTIN-27ADAFS9603A1ZD
Alpadi -

RECEIPT

Receipt No.: L/ 6.964

Date: 03/06/2025

Received with thanks from Janardhan Govind Lawate
the sum of Rupees Three Thousand Nine Hundred Eighty Only.

By Cash
for online

Rs. 3,980.00

For SUVIDHA PATHOLOGY LABORATORY

Sul 1 to realisation of cheque.


Dr. KIRAN PRAKASH LALE
M B B S. (D.M. (Pathology))
Reg No 2706-1751


PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical Collage & Hosp:
Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

SUVIDHA HOSPITAL & ICU CENTERInfront of Sant Sawta Mali Math, Karkhana Road,
GSTIN-27ADAFS9603A1ZD**HOSPITAL BILL**

Patient Name: Janardhan Govind Lawate

Bill No: 289

Indoor No: 2,484

Bill Date: 03/06/2025

Admission Date: 03/06/2025

Discharge Date: 03/06/2025

Ref. by:

Incharge: Dr. Kiran Lale

Sr. No.	Particulars	Quantity/ Days	Rate Rs.	Total Amount Rs.
1	Catheterization	1	500.00	500.00
2	Doctors Visit ICU	1	500.00	500.00
	ECG CHARGES	4	400.00	1,600.00
4	Syrange pump charges	2	700.00	1,400.00
5	OPD CHARGES	1	1,000.00	1,000.00
6	BIAPAP	1	800.00	800.00

Sub Total - 5,800.00

Disc Amt - 1,300.00

Bill Amt - 4,500.00

Less Adv. -

Balance Receivable - 00.00

Rupees Four Thousand Five Hundred Only

E. & O.E.

PRINCIPAL,
Prepared by Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Dr. KIRAN P. LALE
Authorised Signatory

तांबडा मारुती देवालय ट्रस्ट, आटपाडी

ता. आटपाडी, जि. सांगली मोवा. ९४२९९९६०७०

-: ऑम्बुलन्स सेवा :-

श्री. जगदीश गोविंद लवटे

रा. लोटेवाडी दि. ०३/०६/२०२५

अ.नं.	वर्णना	एकूण रुपये
	सांगली सिव्हील हॉस्पिटल ते लोटेवाडी	६००० —
	एकूण	६००० —

वरीलप्रमाणे अदारी रुपये सहा हजार रुपये मात्र
रोख मिळाले.

धन्यवाद!

तांबडा मारुती देवालय ट्रस्ट, आटपाडी
ता. आटपाडी जि. सांगली

PRINCIPAL,

Yashwantrao Chavan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankat,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

BILL OF SUPPLY

SUVIDHA MEDICAL & GENERAL

NEAR SUVIDHA HOSPITAL & ICU CENTER,
KARKHANA ROAD, ATPADI,
DIST. SANGLI

DL No. SAN 20 120137 21 120128 200 120129

GSTIN 27ADAF59603A12D PAN ADAF59603A

Invoice No : G-6809

Date : 03/06/2025

Time : 15:05:09

User : NASRIN

Patient : LAVATE JANARDHAN

Address : ATP

Doctor : KIRAN LALE

Address : ATPADI

Com	HSN No	Qty x Unit	Product Name	Batch	Exp	M.R.P	Rate	Disc	Taxable	% CGST Amt	% SGST Amt
NUN	8504	1x1	RET WATH 140 2016	15171N	11/29	181.00	176.76	2.68	175.80	6.0	20.35
MHC	9074	2xPIECE	ELECTRICAL PLUG GROUP	P	06/28	66.70	63.04	6.38	62.32	6.0	7.49
KYD	9013	1xPIECE	THREE WAY EXTENSION	VIGR	08/29	151.22	148.20	16.52	121.51	6.0	19.29
KYD	9013	1xPIECE	THREE WAY EXTENSION	VIGR	07/29	258.55	249.11	12.45	210.67	6.0	24.20
CEM	9018	10xUNIT	1.0 G ELECTRODES	II	03/26	33.47	32.14	26.61	25.11	6.0	14.32
NPP	2602	2x5ML	DOMININE	V619076	08/26	23.69	23.29	2.18	21.20	2.5	1.11
NLO	8104	3x2ML	MORADINE	09242793	02/26	41.85	40.12	4.05	34.91	6.0	6.89
ETP	9019	2xPIC	PMD LINE	VEN	05/29	401.22	386.60	24.66	344.51	6.0	41.02
NID	9022	2x1 PCS	NIPRO SYRINGE 50 ML	24015829	01/29	152.91	147.42	14.73	129.91	6.0	15.79
HSM	9091	2x10 ML	DISPO VAN 10ML	00	12/29	9.77	9.52	0.89	8.95	6.0	1.02
KUR	9016	1xPIECE	FOLEYS CATH 11R 14	P23001	01/20	180.72	173.09	2.70	165.29	6.0	9.92
NHC	1804	1x1	DISPO RAZORS (SWFZOR) 1	0512	11/28	50.04	48.21	2.81	45.20	6.0	2.75
POK	9018	1x1	URIMETER	2510387A	12/29	599.08	572.14	28.86	528.28	2.5	13.71
NOL	1104	1xPAIR	GLOVES NULIFE 7	15P5MAAH23	07/28	87.11	83.92	4.20	79.72	6.0	4.78
TLI	1104	1xPIECE	NASAL CANNULA	1099923K	07/27	243.86	239.46	18.97	219.77	6.0	21.63

SUVIDHA MEDICAL & GENERAL STORES
 Near Suvidha Hospital & ICU Center
 Karkhana Road, Atpadi
 Dist. Sangli - 415 307
 371182 20193 20193

Remark :
Consult Your Doctor Before Using Medicine.

CASH DISCOUNT OF 5% GIVEN ON ALL CASH BILLS
Subject To ATPADI Jurisdiction Only E & D.I

Rs. FOUR THOUSAND ONE HUNDRED SIXTEEN ONLY

For SUVIDHA MEDICAL & GENERAL STORES	GROSS	3907.17
	GST	403.86
	DISCOUNT	195.36
	NET AMT	4116.00

Software developed by: 41102 SURETECH PVT LTD. PUNE. Call Center: 020-4013999, 9120200270 / 28; Email: customersupport@suretech.com

PRINCIPAL,
 Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
 Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
 Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

कॅश/क्रेडीट में

विद्यार्थी अंब्युलन्स सर्विस



आटपाडी व दिघंची ता. आटपाडी जि. सांगली
प्रतिा टेलमुम्बू 9421116070 सागर मोड्यो 9561312992

श्री. जलदिन गोविंद लवटे

No. 108

गाडी.नं...MH-4B-S357.....दि.: 03 / 06 / 2025

कोठून शुक्रिया हॉस्पिटल आटपाडी

कोठे सांगली सिविल हॉस्पिटल

वर्णना	आकार	
	रुपये	पैसे
१. नॉन कार्डियाक		
२. कार्डियाक ✓	14,000	—
३. ऑक्सिजन		
एकूण	14,000	—

अक्षरी रुपये चौदा हजार रुपये मात्र
रोख मिळाले/येणेबाकी आहे.

हस्ताची सही

विद्यार्थी अंब्युलन्स सर्विस
आटपाडी ता. आटपाडी जि. सांगली
विद्यार्थी अंब्युलन्स करिता !

PRINCIPAL,
Vootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinggaon, Kavathe Mhankal,
Dist. Sangli - 419 419, Maharashtra



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

वणी - दिंडोरी रोड, म्हासळ, नाशिक - ४२२००४.

Vani - Dindori Road, Mhasrul, Nashik - 422 004.

EPABX : 0253-2539100-300, Phone : 0253-2539170, 73

E-mail : sw@muhs.ac.in Web.:www.muhs.ac.in

डॉ. देवेन्द्र शेषराव पाटील

एम.डी.(होमिओपॅथी)

संचालक, विद्यार्थी कल्याण

Dr. Devendra Sheshrao Patil

M.D. (Homoeopathy)

Director, Student Welfare

मआवि/एसडब्ल्यू/स्किम/१०४२/२०२५

दि.१४/०७/२०२५

महत्वाचे व तातडीचे

प्रति,

मा.अधिष्ठाता/प्राचार्य,

नुतन होमिओपॅथीक वैद्यकीय महाविद्यालय,

नरसिंहगाव,ता. कवठेमहांकाळ,

जि.सांगली - ४१६४१९

विषय :- बहिःशाल शिक्षण मंडळ योजनेच्या त्रुटीची पुर्तता करणेबाबत...

संदर्भ :- NHMC&H/6177/2025

Date : 25/06/2025

महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये व संदर्भिय पत्राच्या अनुषंगाने आपणास कळविण्यात येते की, शैक्षणिक वर्ष २०२४-२५ साठी आपल्या महाविद्यालयास बहिःशाल शिक्षण मंडळ योजने अंतर्गत १०,५००/- इतके अनुदान देण्यात आले होते देयकाची छानणी व पडताळणी केली असता देयकात खालील त्रुटी निर्दर्शनास येत आहे.

- १) महाविद्यालयाने सनदी लेखापालाची रु. ५००/- ऑडिट फी ची मूळ प्रत (Chartered Accountant Original Receipt) C/A चा स्टॅम्प आणि सही उमठवलेली पावती पाठविण्यात यावी.
- २) महाविद्यालयाने ज्या विषयांच्या आधारावर कार्यक्रम घेतला होता त्या कार्यक्रमाचा अहवाल पाठविण्यात यावा.
- ३) मा.वक्त्यांचे Travelling Allowance बिल भरून प्राचार्यांच्या सही,शिक्का तसेच वक्त्यांची सही उमटवून पाठविण्यात यावे.(स्थानिक प्रवासभत्ता रु.२५०/- व बाहेर गावासाठी रु. १०००/- प्रतिवक्ता देय आहे)
- ४) उरलेली रक्कम विद्यापीठास परत करावी व खर्चात झालेला बदल करून नविन जमा-खर्च पावती तसेच युटिलायझेशन सर्टिफिकेट पुनःश्च पाठविण्यात यावे.

उक्त त्रुटीची पुर्तता करून तातडीने दि.१४/०७/२०२५पर्यंत पाठविण्यात यावे जेणेकरून अनुदान रक्कमेचे समायोजन करणे सुलभ होईल.

PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College
Narsinhgaon, Kavathe Mahanka,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

संचालक
विद्यार्थी कल्याण



राष्ट्रीय आरोग्य विद्या संस्थान संस्था
NOOTAN HOMOEOPATHIC MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL

(Recognized By CCI, New Delhi & Affiliated to MUHS, Nashik)

Narsinhsaon (Landgewadi), Kavathe Mahankal Dist- Sangli.

Ph : 02341 222730

Email- nootanhch@gmail.com



Ref No. NHMC&H/ 6177 /2025

Date: 25/06/2025

To,
The Director,
Social Welfare Dept.
Maharashtra University of Health Sciences, Nashik,
Vani Dindori Road, Mhasrul,
Nashik-422004.

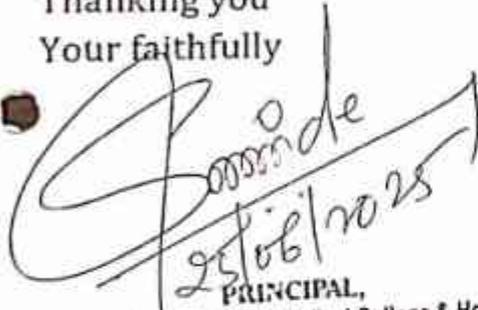
Sub - Regarding Submission of Expenditure of Bahishal Shikshan Mandal Yojana.
Ref - MUHS/SW/SCHEME/124/2025. Dated- 20/01/2025.

Respected Sir,

With a reference to above subject, we are submitting expenditure of **Bahishal shikshan mandal scheme** grant of **Rs.10,500/-** was sent by your office to our college. As per your guidelines we have conducted programme on **08/03/2025 and 11/03/2025**. The expenditure is audited by chartered accountant of Sangli and Utilization Certificate along with original vouchers are enclosed herewith.

The original vouchers and Utilization certificate is sent by speed post.
This is for your information.

Thanking you
Your faithfully


25/06/2025

PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhsaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Enclosed

1. Expenditure Index.
2. All bills.
3. Utilization certificate.


PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhsaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

वहिःशाल शिक्षण मंडळ योजना
जमा - खर्च

क्र.	जमा	रक्कम	क्र.	खर्च	रक्कम
१	विद्यापीठ अनुदान १०,५००/-	१०,५००/-		अ. व्याख्यान माला	
			१.	मानधन १. डॉ. विशाखा वाघमारे २. डॉ. रेखा चौधरी	१,०००/- १,०००/-
			२.	प्रवास खर्च १. डॉ. विशाखा वाघमारे २. डॉ. रेखा चौधरी	१,०००/- १,०००/-
			३.	प्रशासकीय खर्च १. स्टेशनरी २. बेनर	१००/- ४००/-
				व. परिसंवाद / चर्चासत्र / शिवीर	
			१.	मानधन १. कु. काजल शिंदे २. डॉ. विद्या कांबळे	१,०००/- १,०००/-
			२.	प्रवास खर्च १. कु. काजल शिंदे २. कु. विद्या कांबळे	१,०००/- १,०००/-
			३.	चहापान व भोजन खर्च १. भोजन २. चहापान	७५०/- २५०/-
			४.	प्रशासकीय खर्च १. स्टेशनरी २. बेनर	१५०/- ३५०/-
			५.	ऑडीट फी पावती	५००/-
	एकूण जमा	१०५००/-		एकूण खर्च	१०५००/-

समन्वयक तथा सचिव

P. P. P. P. P.
अध्यक्ष तथा प्राचार्य
(सही व शिक्का)
PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



S. V. Mali
सनदी लेखापाल
(सही व शिक्का)

S. V. MALI & CO.
CHARTERED ACCOUNTANTS
525, Mali Galli, Khan Bhag,
SANGLI - 416 416.

UDIN - 25045607B14104FF9030

9-6-2025

Utilization Certificate for the Scheme of

(BAHISHAL SHIKSHAN MANDAL YOJANA)

(To be given by the Chartered Accountant)

Certified that the grant of Rs. (In Figure.10, 500/-) (In Words) Rs. Ten thousand, five hundred only has been received by the Dean / Principal of (College name). Nootan Homoeopathic Medical College and Hospital from Maharashtra University

of Health Sciences, Nashik through DD. No.Dtd. 14/01/2025 for the Scheme. Name of the scheme. Bahishal Shikshan Mandal Yojana.

With reference to the Vouchers and books of accounts, submitted to me,

it is hereby certified that Dean / Principal of this College / Institute has utilized the grant of Rs.10,500/-

(In Figure) (in words) Rs. Ten thousand, five hundred only for the said purpose.

The DD. No.....Dtd...../...../..... of unspent grant of Rs. Nill

(In Figure) (in words) (Rs. Nill.) is returned herewith.

Place : Sangli

Date:



Signature, Name, Stamp & Seal of
Dean / Principal
PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



Signature, Name, Stamp & Seal of
Chartered Accountant
S. V. MALI & CO.

CHARTERED ACCOUNTANTS
525, Mall Galli, Khan Bhag,
SANGLI - 416 416.



UDFPA-25045607BM1kVFF2030
9.6.2025

CASH VOUCHER

No

359

Date

08/03/2025

₹

2000/-

Dr. Vishalcha Waghmare

Two thousand only L

cash paid for under Bhabishal Scheme
Seminar

₹

Recd. above sum of ₹

2000/-

PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Waghmare

PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

CASH VOUCHER

No. 356

Date 08/03/2025

₹ 2000/-

Pay to

Dr. Retcha choudhari

Rs. in words

Two thousand only L

cash paid for under Bhabishal scheme

debit Seminar

authorized by



Recd. above sum of ₹ 2000/-

PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Rashtriya Aarogya Nyaya Sanshodhan Sansth's
NOOTAN HOMOEOPATHIC MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL
Narsinhgaon (Landgewadi), Kavathe Mahankal Dist- Sangli.

"Seminar on Women Empowerment" & Female Foeticide
Spekar - Dr. Vishakha Waghmare
Dr. Rekha Choudhari




PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital,
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra


PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



Tal-kavathe Mahankal, Maharashtra, India

2rgp-3f9, Dist: Narsinhgaon, Tal-kavathe
Mahankal, Maharashtra 416419, India

Lat: 17.025726° Long: 74.836164°

Plus Code : 7J9P2RGP+7F

08/03/25 11:25 AM GMT +05:30

Google

PRINCIPAL,

San Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

PRINCIPAL,

San Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



[Handwritten Signature]

PRINCIPAL,
 Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
 Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
 Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



PRINCIPAL,
 Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
 Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
 Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



PRINCIPAL,
 Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
 Narsinhagaon, Kavathe Mahankal,
 Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

PRINCIPAL,
 Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
 Narsinhagaon, Kavathe Mahankal,
 Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



08/03/25

OASIS

GPS Map Camera



Google

Narsinhagaon, Maharashtra, India
2rgp+2h, Narsinhagaon, Maharashtra 416419,
India
Lat 17.025008° Long 74.836416°
Plus Code : 7J8P2RGP+2H
08/03/25 11:33 AM GMT +05:30


PRINCIPAL

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhagaon, Kavathe Mahankal
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra


PRINCIPAL

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhagaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



PRINCIPAL,
 Aootan Homoeopathic Medical College &
 Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
 Dist. Sangli - 416410, Maharashtra

PRINCIPAL,
 Aootan Homoeopathic Medical College
 Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
 Dist. Sangli - 416410, Maharashtra



PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

हिंगळी जनरल स्टोअर्स,

कवठेमहाकाळ, जि. सांगली,

मो. 9766691081

08/03/2025

Tape - 2 नग 502

Double Tape - 2 नग 802

कात्री - 9 नग 202

1502


PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra


PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

CASH VOUCHER

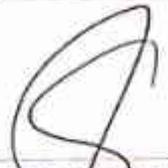
No. 358
Date 11/03/2025
₹ 2000/-

To the order of Vidhya Kamble

Two thousand only

₹ cash paid for under Bhahishal scheme
Seminar

Authorized by

Recd. above sum of ₹ 2000/-

Cash	Drawn on Bank
Paid by	
Cheque	

PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

V. Kamble


PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

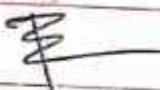
CASH VOUCHER

No. 357
Date 11/03/2025
₹ 2000/-

Kajal Shinde

Two Thousand only

Cash paid for under Bhatishal Scheme Seminar

Authorized by 

Recd. above sum of ₹ 2000/-

PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
Dist: Sangli - 416 419, Maharashtra


Shinde


PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhaon, Kavathe Mahankal
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

Rashtriya Aarogya Nyaya Sanshodhan Sanstha's
NOOTAN HOMOEOPATHIC MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL
Narsinhaon (Landgewadi), Kavathe Mahankal Dist- Sangli.

NOOTAN H M C & H arranged "MISSION SAHSI" SELF DEFENCE TRAINING CAMPAIGN
launched by Akhil Bhartiya Vidyarthi Parishad (ABVP) aiming to empower women
and girls with self defence skill & confidence.

Date : 11/03/2025



PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinggaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

PRINCIPAL,

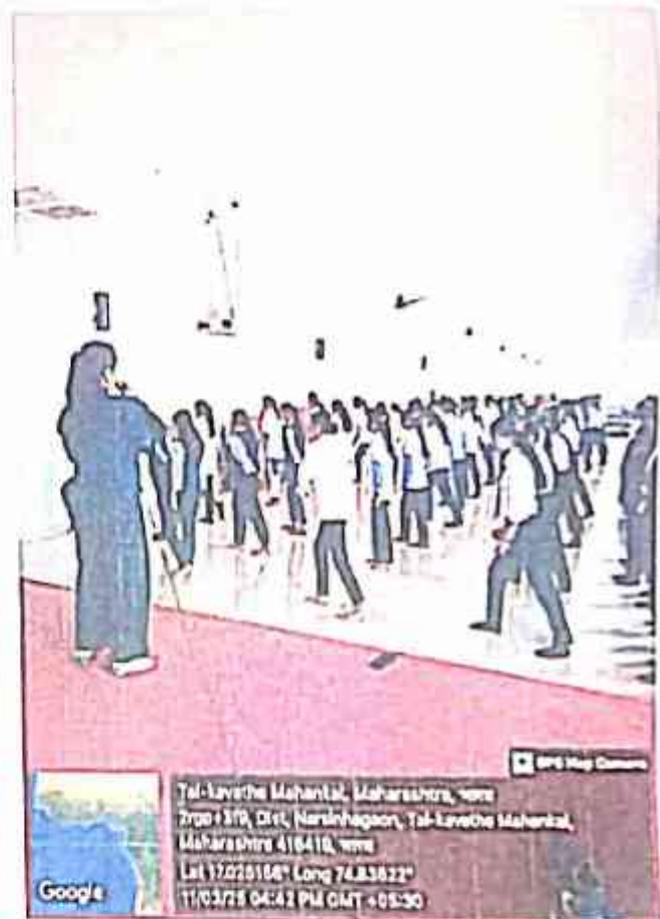
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinggaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



GPS Map Camera



Tal-Kavathe Mahankal, Maharashtra, 411001
 2rpo+319, Dist. Narsinghgaon, Tal-Kavathe Mahankal,
 Maharashtra 416419, 411001
 Lat 17.026186° Long 74.83622°
 11/03/25 04:42 PM GMT +05:30



GPS Map Camera



Tal-Kavathe Mahankal, Maharashtra, 411001
 2rpo+319, Dist. Narsinghgaon, Tal-Kavathe Mahankal,
 Maharashtra 416419, 411001
 Lat 17.026186° Long 74.83622°
 11/03/25 04:42 PM GMT +05:30


PRINCIPAL,
 Narsinggaon Homoeopathic Medical College & Hospital
 Narsinggaon, Kavathe Mahankal,
 Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra


PRINCIPAL,
 Narsinggaon Homoeopathic Medical College & Hospital
 Narsinggaon, Kavathe Mahankal,
 Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



अखिल भारतीय
सांगली

गिरा



नूतन होमियोपॅथिक कॉलेज व
हॉस्पिटल



नाशिक नंदा यां



PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinghaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra



PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinghaon, Kavathe Mahankal
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

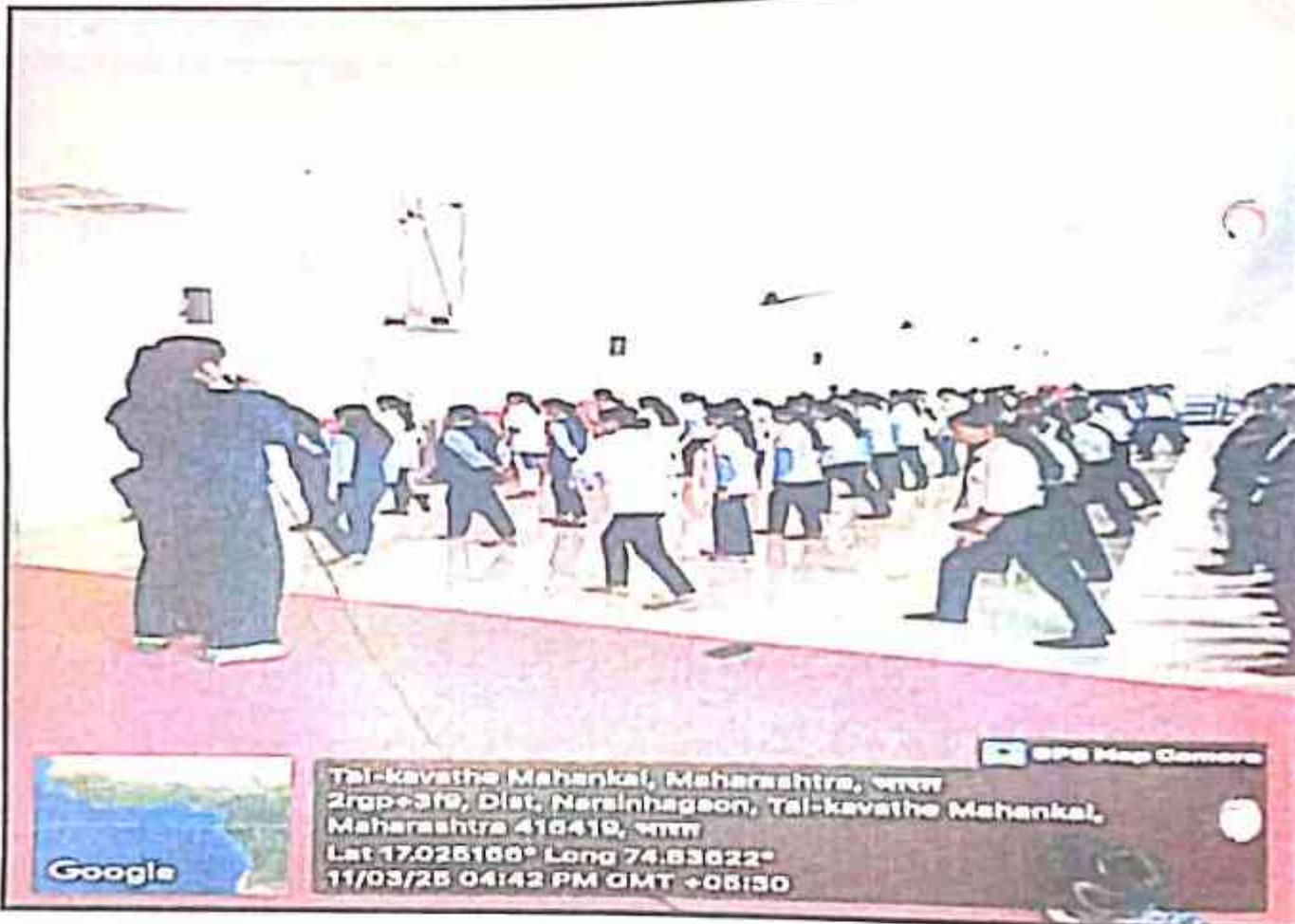


PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 413, Maharashtra

PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 413, Maharashtra



Tal-kavathe Mahankal, Maharashtra, 415419, Dist. Narsinggaon, Tal-kavathe Mahankal, Maharashtra 415419, 415419
Lat 17.025188° Long 74.83622°
11/03/25 04:42 PM GMT +05:30

GPS Map Camera



PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinggaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 415 419, Maharashtra



PRINCIPAL,

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinggaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 415 419, Maharashtra

Rashtriya Aarogya Nyaya Sanshodhan Sanstha
NOOTAN HOMOEOPATHIC MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL
Narsinhgaon (Landgewadi), Kavathe Mahankal Dist- Sangli.

Seminar on
Anti ragging, Personality Development & Communication skill
Development 11/03/2025




Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital

Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 415 419, Maharashtra


PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 415 419, Maharashtra



PRINCIPAL,

Yashwantrao Chavan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

PRINCIPAL,

Yashwantrao Chavan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

“ राष्ट्रीय आरोग्य न्याय संशोधन संस्था ”

OASIS EDUCATIONAL CAMPUS

नेतृत्व संवाद मंच

Mr. Pranil Lata Prafull Gilda

Sub Divisional Officer



PRINCIPAL

Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Bazar, Solapur
Dist. Solapur - 415 415, Maharashtra



PRINCIPAL
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Bazar, Solapur
Dist. Solapur - 415 415, Maharashtra



Google

Tal-kavathe Mahankal, Maharashtra, भारत
2rpp+319, Dist. Narsinhgaon, Tal-kavathe Mahankal,
Maharashtra 418419, भारत

Lat: 17.025186° Long: 74.83622°
11/03/25 12:48 PM GMT +05:30

S

PRINCIPAL,
Narsinhgaon Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 418 419, Maharashtra

PRINCIPAL,

Narsinhgaon Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinhgaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 418 419, Maharashtra

राष्ट्रीय आरोग्य न्याय संशोधन संस्था, कवठेमहांकाळ

ता. कवठेमहांकाळ, जि. सांगली

श्री गुरु केटरिंग सर्व्हिसेस

मो.नं. ९५०३८८८३३४, ९९२२३८९००८

नावं

गुणन होमिओपॅथिक मेडिकल
कॉलेज

पावती नं.: 60

दिनांक : ०४/०३/२०२४

अ.नं.	तपशील	नग	दर
	कापड मसाला	2	4.40/र
	वाट्ट रेषी	6	150/र
	मसाला रुईया	1	150/र
	पान्नी वाचन	3	८०/र
	पध नाळ		200/र
		एकूण	1000/र

अक्षरी रुपये 1000 एम.डी. भागा

सही

PRINCIPAL,
Guntan Homoeopathic Medical College &
Nursing School, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 410 413, Maharashtra

PRINCIPAL,
Guntan Homoeopathic Medical College & Hospi
Nursing School, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 410 413, Maharashtra

महंकाळी जनरल स्टोअर्स

11/03/2025

कावठेमहंकाळ, जि. सांगली.

मो. 9766691081

Cum Bottle - 1 502

Poster chart - 2 402

Markers - 2 402

1302



PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinggaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra


PRINCIPAL,
Nootan Homoeopathic Medical College & Hospital
Narsinggaon, Kavathe Mahankal,
Dist. Sangli - 416 419, Maharashtra

