महाराष्ट्र राज्य शुश्रुषा व परावैद्यक शिक्षण मंडळ

वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय इमारत, चौथा मजला, सेंट जॉर्जेस रूग्णालय आवार, पी.डीमेलो रोड, फोर्ट, मुंबई -४०० ००१.वेबसाईट: www.msbnpe.org ई-मेल- msbnpe@gmail.com ,मो. नं: ८६५२२८१०२६

MAHARASHTRA STATE BOARD OF NURSING AND PARAMEDICAL EDUCATION

Directorate of Medical Education and Research, 4th Floor, St.Georges Hospital Campus, P.D'Melo Road, Fort, Mumbai-400 001 Website:www.msbnpe.orgE-mail- msbnpe@gmail.com, Mobile No- 8652281026

क्रं/ मराशुपिशाम / परीक्षा / IS 1 9 2 /२०२४ प्रति, प्राचार्य.

सर्व संलग्नित ए.एन.एम.परिचर्या संस्था,

दिनांक:12/०६/२०२४

विषय : शैक्षणिक वर्ष २०२३-२४ प्रथम वर्ष ए.एन.एम. अनियमित बॅच पुरवणी परीक्षा तोंडी व

प्रात्यक्षिक परीक्षेच्या गुणांची नोंद ऑनलाइन पद्धतीने करणेबाबत

संदर्भ : मराशुपशिम क्रं१२४७२/२०२४ यांचे परिपत्रक दिनांक २१/०२/२०२४

सर्व संलग्नित ए.एन.एम.परिचर्या संस्था प्राचार्या यांना कळविण्यात येते की, शैक्षणिक वर्ष २०२३-२४ प्रथम वर्ष ए.एन.एम. अनियमित बॅच पुरवणी परीक्षा तोंडी व प्रात्यक्षिक परीक्षेच्या गुणांची नोंद वरील संदर्भीय परिपत्रकामध्ये नमूद केल्यानुसार ऑनलाइन पद्धतीने करणे अनिवार्य आहे. ऑनलाइन पद्धतीने गुणांची नोंद करण्याकरिता मंडळाच्या संकेतस्थळावर Examination Menu मध्ये सदर लिंक व User Manual उपलब्ध असेल. तोंडी व प्रात्यक्षिक परीक्षांच्या गुणांची नोंद ऑनलाइन पद्धतीने करण्यासाठी सोबत सूचना जोडण्यात येत आहेत. सदर सूचनांचे परीक्षकांनी काटेकोरपणे पालन करावे व गुणांची ऑनलाइन पद्धतीने नोंद करून Hard copy त्वरित मंडळाकडे स्पीड पोस्ट द्वारे पाठविण्यात यावे. काही अडचणी आल्यास मंडळाच्या संकेतस्थळावरील दूरध्वनी क्रमांकाद्वारे किंवा exam.msbnpe@gmail.com या मेलद्वारे कळविण्यात यावे. तोंडी व प्रात्यक्षिक गुणांची नोंद ऑनलाइन पद्धतीने करण्यात आली नाही तर सदर विद्यार्थ्यांचे शैक्षणिक नुकसान झाल्यास सर्वस्वी प्राचार्या व संस्थाप्रमुख जबाबदार राहतील याची नोंद घ्यावी.

सोबत तोंडी व प्रात्यक्षिक परिक्षेचे वेळापत्रक आणि सूचना जोडत आहे.

प्रबंधक,

महाराष्ट्र राज्य शुश्रुषा व परावैदयक शिक्षण मंडळ

MAHARASHTRA STATE BOARD OF NURSING AND PARAMEDICAL EDUCATION

	ORAL AND	PRACTICAL EXAMINATION MARK SHEE	ĔΤ						
	A. N. M.(F. H. W.	1st YEAREXAMINATION							
INS	STITUTE	:							
EXAMINAT	EXAMINATION HELD FROM : TO								
NAME O	F EXAMINER	1)							
		,							
		2)							
SE	AT NO.	: TO							
 DO NO MISSIN Examin with examin with examin and examin with examin with examin and examin with examin and examination and examinati	ers should come half a amination field. I examination are to b I examination should tical examination must lotting one patient to t ent the patient and his		ning ANM. ard. iven to the student for						
	ciples and planning of		marks 20 Marks						
	sing Procedure		15 Marks						
		unication skill applied	15 Marks						
D Kno	wledge and skill appli	ed in immunization schedule	15 Marks						
E Kno	wledge and skill appli	ed in nutrition and cookery	15 Marks						
F A. V	7. Aids		15 Marks						
G Tab	le viva (Oral examinat	ion) at primary health centre	05 marks						
ractical II- Ch	ild Health Nursing		100 marks						
A Exa	mination of growth an	d development of a child	20 Marks						
	wledge of diseases connosis.	ndition-reorganization of signs, symptoms and	20 Marks						
C Plan	ning of essential nursi	ng procedures	20 Marks						
	nal nursing procedure st feeding, preparation	done and health education given (Advise on of ORS)	on 20 Marks						
E Tab	le viva (Oral Examina	tion) Medicine / O. R. S. Etc.	20 Marks						

^{*}Please xerox this sheet for office used.

MAHARASHTRA STATE BOARD OF NURSING AND PARAMEDICAL EDUCATION

A. N. M. (F. H. W.) 1ST YEAR ____

COMMUNITY HEALTH NURISNG AND CHILD HEALTH NURSING PRACTICAL

SUBJECT	COMMUNITY HEALTH NURSING AND HEALTH PROMOTION							CHILD HEALTH NURSING							
SEATNO	A	В	C	D	E	F	G	TOTAL	A	В	C	D	E	TOTAL	REMARKS
MARKS	20	15	15	15	15	15	05	100	20	20	20	20	20	100	

1	1		
	(Name and Signature of the Examiner)		(Name and Signature of the Examiner)

*Please Xerox this sheet for office copy.

Date :- 12/06/2024

Region Name :- Mumbai

S.No.	Name of the Institution	No of	From	То	Name of the Examiner	Date	Seat No.	Time	Time To
		student						From	
1	JIJAMATA NURSING SCHOOL, MALEGAON, NASHIK	4	19/06/2024	19/06/2024	1. MISS DIPALI SHALIKRAM SURADKAR Mob No:- 9096364891 JIJAMATA NURSING SCHOOL, MALEGAON, NASHIK 2. MISS Mohini Ramesh Kumawat Mob No:-9766780313 SAI NURSING SCHOOL, MALEGAON NASHIK	19/06/2024	98	09:00 AM	12:00 PM

Date :- 12/06/2024

S.No.	Name of the Institution	No of	From	То	Name of the Examiner	Date	Seat No.	Time	Time To
		student						From	
2	IDEAL NURSING SCHOOL, KANKAVALI, SINDHUDURG	2	20/06/2024	20/06/2024	1. MISS Sonam Subhash Acharekar Mob No:- 7264800126 IDEAL NURSING SCHOOL, KANKAVALI, SINDHUDURG 2. SMT SANGITA BHAGWAN PANDAV Mob No:-9922410241 GENERAL HOSPITAL, SINDHUDURG	20/06/2024	7	09:00 AM	12:00 PM

Date :- 12/06/2024

Region Name :- Pune

S.No.	Name of the Institution	No of	From	То	Name of the Examiner	Date	Seat No.	Time	Time To
		student						From	
3	SHABBIR AHMED ANSARI NURSING SCHOOL, MIRAJ, SANGLI	4	19/06/2024	19/06/2024	1. MISS PRIYANKA RAJENDRA KAMBLE Mob No:- 8856804782 SHABBIR AHMED ANSARI NURSING SCHOOL, MIRAJ, SANGLI 2. MR JAY SHARAD TRIBHUVAN Mob No:-8329887476 ABHINAV INSTITUTE OF NURSING EDUCATION, MIRAJ, SANGLI	19/06/2024	40	09:00 AM	12:00 PM

Date :- 12/06/2024

S.No.	Name of the Institution	No of	From	То	Name of the Examiner	Date	Seat No.	Time	Time To
		student						From	
4	MODERN INSTITUTE OF NURSING, MADHA, SOLAPUR	1	19/06/2024	19/06/2024	1. MISS Mrunali Kishor Naik Mob No:- 9022710616 MODERN INSTITUTE OF NURSING, MADHA, SOLAPUR 2. MR SACHIN AMBANNA JEURE Mob No:-9922552280 DHANSHRI INSTITUTE OF NURSING, MADHA, SOLAPUR	19/06/2024	44	09:00 AM	12:00 PM

Date :- 12/06/2024