



Gujarat State Allied and Healthcare Council

ગુજરાત સ્ટેટ એલાઇડ એન્ડ હેલ્થકેર કાઉન્સિલ

Ground Floor, Nr. Post Office, Opp. Cancer Hospital, Asarwa, Ahmedabad - 380016.

ગ્રાઉન્ડ ફ્લોર, પોસ્ટ ઓફિસ પાસે, કેન્સર હોસ્પિટલ સામે, અસારવા, અમદાવાદ - ૩૮૦૦૧૬.

Ref: -GSAHC/College Approval/ 454 /2026

Dt 06/08/2026

પરિપત્ર

વિષય : એલાઇડ એન્ડ હેલ્થકેર કોર્સિસની સંસ્થાઓ/કોલેજોને મંજૂરી બાબત.....

નેશનલ કમિશન ફોર એલાઇડ એન્ડ હેલ્થકેર પ્રોફેશનલ્સ (NCAHP) અધિનિયમ, ૨૦૨૧ હેઠળ નિર્ધારિત ધારા-ધોરણો મુજબ ગુજરાત રાજ્યની એલાઇડ એન્ડ હેલ્થકેર સંસ્થાઓ/કોલેજોમાં બેઠકોમાં વધારો/ઘટાડો કરવા, હાલની સંસ્થાઓ/કોલેજોની મંજૂરીનું Continuation તેમજ નવા કોર્સ શરૂ કરવા માટે ગુજરાત સ્ટેટ એલાઇડ એન્ડ હેલ્થકેર કાઉન્સિલ (GSAHC) ની મંજૂરી મેળવવા સંસ્થાઓ/કોલેજોએ નીચે મુજબના ડોક્યુમેન્ટ્સ સાથે અરજી કરવા જણાવવામાં આવે છે.

- (૧) સ્નાતક (UG) તથા અનુસ્નાતક (PG) કોર્સ માટે અલગ-અલગ અરજી કરવાની રહેશે.
- (૨) ગુજરાત સરકારશ્રી, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, ગાંધીનગરના તા.૨૩/૦૭/૨૦૨૬ના ઠરાવમાં દર્શાવ્યા મુજબની તમામ વિગતો તથા બાંહેધરી (Undertaking).
- (૩) ગુજરાત સરકારશ્રી દ્વારા આપવામાં આવેલ Essentiality Certificate.
- (૪) સંલગ્ન યુનિવર્સિટી દ્વારા કરવામાં આવેલ ઇન્સ્પેક્શનનો અહેવાલ (Inspection Report) તથા ઇન્સ્પેક્શન કમિટીના સભ્યોની વિગતો.
ગવર્નમેન્ટ/પ્રાઇવેટ યુનિવર્સિટી દ્વારા ઇન્સ્પેક્શનની કાર્યવાહી અત્રેની કાઉન્સિલના તા.૦૮/૦૪/૨૦૨૬ ના પત્ર / NCAHPના તા.૦૮/૦૪/૨૦૨૬ના પત્રની જોગવાઈઓ મુજબ કરવાની રહેશે..
- (૫) નેશનલ કમિશન ફોર એલાઇડ એન્ડ હેલ્થકેર પ્રોફેશનલ્સ દ્વારા નિર્ધારિત Minimum Standards મુજબની સુવિધાઓ અંગેની સંપૂર્ણ વિગતો.
- (૬) સંસ્થાઓ/કોલેજોની મંજૂરી (Approval) માટે કાઉન્સિલ દ્વારા નિયત કરવામાં આવેલી ફી રૂ.૧૦,૦૦૦/- (અંકે રૂપિયા દસ હજાર પૂરા) તેમજ તેના પર લાગુ પડતો ૧૮% GST રૂ.૧૮૦૦/- મળીને કુલ રૂ.૧૧,૮૦૦/- (અંકે રૂપિયા અગિયાર હજાર આઠસો પૂરા) ચેક/ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ (DD)/ ઓનલાઇન પેમેન્ટ દ્વારા જમા કરાવવાની રહેશે.

બેંકની વિગત નીચે મુજબ છે.

Account Name: Gujarat State Allied and Healthcare Council

Account Number (Current a/c): 44015589592

IFSC: SBIN0003043

Bank: State Bank of India

BRANCH: Civil Hospital, Ahmedabad.

સંસ્થાઓ/કોલેજોએ સંપૂર્ણ અરજી તથા તમામ જરૂરી ડોક્યુમેન્ટ્સ કાઉન્સિલ ખાતે જમા કરાવવાના રહેશે.



Signature

ઇન્ચાર્જ સેક્રેટરી

ગુજરાત સ્ટેટ એલાઇડ એન્ડ હેલ્થકેર કાઉન્સિલ

પ્રતિ,

પ્રિન્સિપાલશ્રી/ડીનશ્રી/નિયામકશ્રી, ગુજરાત રાજ્યની તમામ એલાઇડ એન્ડ હેલ્થકેર સંસ્થાઓ/કોલેજો, ગુજરાત રાજ્ય.



Gujarat State Allied and Healthcare Council

ગુજરાત સ્ટેટ એલાઇડ એન્ડ હેલ્થકેર કાઉન્સિલ

Ground Floor, Nr. Post Office, Opp. Cancer Hospital, Asarwa, Ahmedabad - 380016.

ગ્રાઉન્ડ ફ્લોર, પોસ્ટ ઓફિસ પાસે, કેન્સર હોસ્પિટલ સામે, અસારવા, અમદાવાદ - ૩૮૦૦૧૬.

Ref No. – GSAHC/A & HC કોલેજોની મંજૂરી/413¹⁶/૨૦૨૬

તા.24/૦૭/૨૦૨૬

પ્રતિ,

(૧) રજીસ્ટ્રારશ્રી, ગુજરાત રાજ્યની તમામ યુનિવર્સિટીઓ, ગુજરાત રાજ્ય.

(૨) પ્રિન્સિપાલશ્રી/ડીનશ્રી/નિયામકશ્રી, એલાઇડ & હેલ્થકેર પ્રોફેશનસની તમામ કોલેજો/ઇન્સ્ટિટ્યૂટ, ગુજરાત રાજ્ય.

વિષય :- એલાઇડ હેલ્થકેર કોર્સની વર્ષ ૨૦૨૬-૨૭ની બેઠકોની મંજૂરી બાબત....

સંદર્ભ :- આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ ના ઠરાવ ક્રમાંક: HFWD/MSM/e-

file/7/2026/2463/J તારીખ: 23/07/2026

શ્રીમાન,

ઉક્ત વિષય પરત્વે સવિનય જણાવવાનું કે, નેશનલ એલાઇડ હેલ્થકેર કાઉન્સિલ, ન્યુ દિલ્હી દ્વારા નક્કી કરાયેલ માપદંડ તેમજ ઓછામાં ઓછી અને વધુમાં વધુ બેઠકોની સંખ્યાને ધ્યાને રાખી રાજ્યમાં સરકારી/ખાનગી સ્વનિર્ભર ધોરણે સંબંધિત એલાઇડ હેલ્થકેર કોર્સ ચાલુ રાખવા/કોલેજ ખાતે નવા કોર્સ શરૂ કરવા તથા હયાત કોર્સની બેઠકોમાં ફેરફાર કરવા બાબતે દરેક સંસ્થા/કોલેજોએ રાજ્ય સરકારના સંદર્ભ (નકલ બિડાણે રાખેલ છે.) તળેના પત્રમાં દર્શાવ્યા મુજબ ની કાર્યવાહી કરવાની રહેશે. જે આપની જાણ સારું.

બિડાણ :- ઉપર મુજબ

Prabhat

ઇનચાર્જ સેક્રેટરી

ગુજરાત સ્ટેટ એલાઇડ એન્ડ હેલ્થકેર કાઉન્સિલ

નકલ સવિનય રવાના :- (૧) અધિક નિયામકશ્રી, તબીબી શિક્ષણ અને સંશોધન, ગાંધીનગર.

(૨) ચેરપર્સન, નેશનલ કમિશન ફોર એલાઇડ & હેલ્થકેર પ્રોફેશનસ, ન્યુ દિલ્હી.

વીર નર્મદ દક્ષિણ ગુજરાત યુનિવર્સિટી, સુરત.



યુનિવર્સિટી કેમ્પસ, ઉધના મગદલ્લા રોડ, સુરત-૩૯૫૦૦૭

ક્રમાંક :જોડાણ(પરિપત્ર)(એલાઇડ હેલ્થકેર)(૨૬)/૧૭૨૦૮

તા.૨૭-૦૭-૨૦૨૬

પ્રતિ,

યુનિવર્સિટી સંલગ્ન તમામ એલાઇડ હેલ્થકેર કોર્સ હેઠળ આવતી તમામ કોલેજોના આચાર્યશ્રીઓ / સંસ્થાઓના ટ્રસ્ટીશ્રીઓને રાજ્યમાં સરકારી / ખાનગી ધોરણે સંબંધિત એલાઇડ હેલ્થકેર કોર્સ ચાલુ રાખવા / કોલેજ ખાતે નવા કોર્સ શરૂ કરવા તથા હયાત કોર્સની બેઠકમાં ફેરફાર કરવા માટે અનુસરવાની કાર્યપદ્ધતિ બાબતે ગુજરાત સરકાર આરોગ્ય અને કલ્યાણ વિભાગના તા.૨૩-૦૭-૨૦૨૬ ના પત્ર ક્રમાંક : HFWD /1155/07/2026 જણાવેલ હોય, તદનુસાર કાર્યવાહી તથા અમલ કરવા સારું.

Prabhat
કુલસચિવ

રાજ્યમાં સરકારી/ખાનગી ધોરણે સંબંધિત એલાઈડ હેલ્થ કેર કોર્ષ ચાલુ રાખવા/ કોલેજ ખાતે નવા કોર્ષ શરૂ કરવા તથા હયાત કોર્ષની બેઠકોમાં ફેરફાર કરવા માટે અનુસરવાની કાર્યપદ્ધતિ બાબત.

ગુજરાત સરકાર

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ

ઠરાવ ક્રમાંક: HFWD/MSM/e-file/7/2026/2463/J

સચિવાલય, ગાંધીનગર

તારીખ: ઇ-સાઈન મુજબ

વંચાણે લીધા:

(૧) આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગનો ઠરાવ ક્રમાંક: એમસીજી/૧૦૧૩/એસએફએસ-૧૦૧/૪, તા.૨૩/૦૧/૨૦૧૪

આમુખ :-

ભારત સરકાર દ્વારા નેશનલ કમીશન ફોર એલાઈડ હેલ્થ કેર કાઉન્સિલની રચના કરવામાં આવેલ છે. એલાઈડ હેલ્થ કેર કાઉન્સિલ દ્વારા સ્નાતક કક્ષાના નવા અભ્યાસક્રમો મંજૂર કરેલ છે. હાલમાં ગુજરાત રાજ્યમાં સરકારી/ખાનગી સ્વનિર્ભર ધોરણે ફિઝિયોથેરાપી/ઓપ્થોમેટ્રી અને ઓક્યુપેશનલ થેરાપી કોર્ષ શરૂ કરવા તેમજ કોર્ષની બેઠકોમાં વધારો કરવા, તેમજ અનુસ્નાતક અભ્યાસક્રમ શરૂ કરવા તેમજ તેની બેઠકોમાં વધારો કરવા, તથા એલાઈડ હેલ્થ કેર કાઉન્સિલ દ્વારા માન્ય કોર્ષ ચાલુ રાખવા સરકારી/ખાનગી સંસ્થાઓ તરફથી મળતી રજૂઆતો/દરખાસ્તો/અરજી પરત્વે સ્થળ પરની મુલાકાત કરી બધા જ પાસાઓની અભ્યાસ કરી સંસ્થા પાસે કોર્ષ શરૂ કરવા માટે બીલ્ડીંગ, સ્ટાફ, સાધન સામગ્રી, ફર્નીચર, લાયબ્રેરી, લેબોરેટરી તથા અન્ય જરૂરી માળખાકીય સગવડો તથા પૂરતું માનવબળ છે કે નહીં, તે ચકાસીને અહેવાલ આપવા સરકારશ્રી, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ દ્વારા વંચાણે લીધેલ ક્રમ ૧ સામે દર્શાવેલ ઠરાવથી કમિટીની રચના કરેલ છે. પરંતુ એલાઈડ હેલ્થ કેર કાઉન્સિલ, ન્યુ દિલ્હી દ્વારા નવા કોર્ષ પણ મંજૂર કરેલ હોય, સદર કમિટીને રદ કરી, રાજ્યમાં સરકારી/ખાનગી ધોરણે સંબંધિત એલાઈડ હેલ્થ કેર કોર્ષ ચાલુ રાખવા/ કોલેજ ખાતે નવા કોર્ષ શરૂ કરવા/ એલાઈડ હેલ્થ કેર સંબંધિત કોર્ષની બેઠકોમાં ફેરફાર કરવા માટે અનુસરવાની કાર્યપદ્ધતિ નિયત કરવાની બાબત સરકારશ્રીની વિચારણા હેઠળ હતી.

ઠરાવ :-

કાળજીપૂર્વકની વિચારણા અંતે, વંચાણે લીધેલ ક્રમાંક:૧ સામેના ઠરાવને રદ કરીને નીચે મુજબની કાર્યપદ્ધતિ અનુસરવાનું આથી ઠરાવવામાં આવે છે.

(૧) એવી હયાત એલાઈડ હેલ્થ કેર સંસ્થાઓ કે જે બેઠકોમાં વધારો કરવા માંગતી નથી તેઓ દ્વારા નેશનલ કાઉન્સિલ ફોર એલાઈડ એન્ડ હેલ્થકેર પ્રોફેશનના નોર્મસ મુજબની વ્યવસ્થાઓ ધરાવે છે તેવી સંસ્થાઓ રૂ.૩૦૦/-ના સ્ટેમ્પ પેપર પર બિડાણમાં સામેલ નમુના મુજબની બાહેધરી સાથે જે તે યુનિવર્સિટી ખાતે NCAHPS દ્વારા નિયત કરેલ બેઠકો માટે અરજી કરવાની રહેશે.

સંલગ્ન યુનિવર્સિટી દ્વારા આ સંસ્થાઓનું નેશનલ કાઉન્સિલ ફોર એલાઈડ એન્ડ હેલ્થકેર પ્રોફેશનના ધારાધોરણ મુજબ ઈન્સ્પેક્શન હાથ ધરી તે અંગેનો અહેવાલ ગુજરાત સ્ટેટ એલાઈડ એન્ડ હેલ્થકેર કાઉન્સિલને રજૂ કરવાનો રહેશે.

ત્યારબાદ ગુજરાત સ્ટેટ એલાઈડ એન્ડ હેલ્થકેર કાઉન્સિલ અહેવાલના આધારે જે તે કોર્ષની બેઠકો મંજૂર કરશે અને તેની જાણ સંસ્થા, સરકાર, ડી.એમ.ઈ.આર. અને પ્રવેશ સમિતિને કરશે.

(૨) જે સંસ્થા બેઠકોમાં વધારો કરવા માંગતી હોઈ તેઓ દ્વારા પણ ઉપર મુજબની જ કાર્યવાહી કરવાની રહેશે.

એવી એલાઈડ સંસ્થાઓ કે જેઓ બેઠકોમાં વધારો કરવા માંગતી હોઈ તેઓ દ્વારા નેશનલ કાઉન્સિલ ફોર એલાઈડ એન્ડ



હેલ્થકેર પ્રોફેશનના નોર્મસ મુજબની વ્યવસ્થાઓ ધરાવે છે તેવી રૂ.300/-ના સ્ટેપ પેપર પર NCAHP દ્વારા માંગેલ માળખાકીય સુવિધાઓ, જરૂરી મેનપાવર અને સાધનસામગ્રી સંસ્થા પાસે ઉપલબ્ધ છે તેવી બાહેધરી સાથે જે તે યુનિવર્સિટી ખાતે નિયત બેઠકો માટે અરજી કરવાની રહેશે.

યુનિવર્સિટી દ્વારા આ સંસ્થાઓનું નેશનલ કાઉન્સિલ ફોર એલાઈડ એન્ડ હેલ્થકેર પ્રોફેશનના ધારાધોરણ મુજબ ઈન્સ્પેક્શન હાથ ધરી અહેવાલ ગુજરાત સ્ટેટ એલાઈડ એન્ડ હેલ્થકેર કાઉન્સિલને રજૂ કરવાનો રહેશે.

ત્યારબાદ ગુજરાત સ્ટેટ એલાઈડ એન્ડ હેલ્થકેર કાઉન્સિલ અહેવાલના આધારે નિર્ણય કરશે અને તેની જાણ સંસ્થા, સરકાર, ડી.એમ.ઈ.આર. અને પ્રવેશ સમિતિને કરશે.

(૩) નેશનલ કાઉન્સિલ ફોર એલાઈડ એન્ડ હેલ્થકેર પ્રોફેશન દ્વારા હાલમાં માન્ય કરેલ છે તેવા કોર્ષ પૈકીનો કોઈ સંસ્થાએ નવો કોર્ષ શરૂ કરવો હોય તેને અધિક નિયામકશ્રી(ત.શિ.), ગાંધીનગર અને જે તે સંલગ્ન યુનિવર્સિટી ખાતે ક્રમ(૧)માં જણાવ્યા મુજબ રૂ.300/-ના સ્ટેપ પેપર પર બાહેધરી સાથે અરજી કરવાની રહેશે.

-અધિક નિયામક(ત.શિ.) સંસ્થા દ્વારા મળેલ અરજીની એસેન્સિયાલિટી સર્ટિફિકેટ માટે સરકારમાં દરખાસ્ત કરશે અને યુનિવર્સિટીને મળેલ અરજીનું યુનિવર્સિટી દ્વારા ઈન્સ્પેક્શન હાથ ધરી તેનો અહેવાલ ગુજરાત સ્ટેટ એલાઈડ એન્ડ હેલ્થકેર કાઉન્સિલને રજૂ કરશે.

-ગુજરાત સ્ટેટ એલાઈડ એન્ડ હેલ્થકેર કાઉન્સિલ સરકારશ્રી દ્વારા મળેલ એસેન્સિયાલિટી સર્ટિફિકેટ તથા યુનિવર્સિટી દ્વારા રજૂ થયેલ ઈન્સ્પેક્શન અહેવાલના આધારે સંસ્થાને મંજૂરી આપશે. અને તે અંગેની જાણ સંસ્થા, સરકાર, ડી.એમ.ઈ.આર. અને પ્રવેશ સમિતિને કરશે.

(૪) ગુજરાત સ્ટેટ એલાઈડ એન્ડ હેલ્થકેર કાઉન્સિલ દ્વારા જે સંસ્થાને નવા અભ્યાસક્રમ શરૂ કરવા મંજૂરી આપવામાં આવેલ છે તેવી સંસ્થાઓએ સરકારશ્રીના નિયોમનુસાર બેંક ગેરંટી અધિક નિયામકશ્રી(ત.શિ.)ની કચેરી ખાતે રજૂ કરવાની રહેશે.

આ બેંક ગેરંટી કોર્ષની એક બેચ પૂરી થયા બાદ પરત કરવામાં આવશે. વધુમાં ફીઝીયોથેરેપી(BPT)ના કોર્ષ માટે હયાત વ્યવસ્થા મુજબ ૧ કરોડની બેંક ગેરંટી, MPT માટે વિષય દીઠ રૂ.30.00 લાખ જ્યારે NCAHP દ્વારા સુચવેલ અન્ય કોઈ પણ બેચલર કોર્સ માટે રૂ.૨૫ લાખ અને અનુસ્નાતક કોર્ષ માટે રૂ.૧૦ લાખની બેંક ગેરંટી આપવાની રહેશે.

હયાત સંસ્થાઓમાં જે સંસ્થાઓની એક બેચ પાસ થઈ ગયેલ હોઈ તેવી સંસ્થાઓની બેંક ગેરંટી પરત કરવાની રહેશે.

ઉક્ત ઠરાવ સમાનાંકી ફાઇલ પર માન.રા.ક.મંત્રીશ્રી(આરોગ્ય) (સ્વતંત્ર હવાલો) ની મળેલ મંજૂરી અન્વયે બહાર પાડવામાં આવે છે.

ગુજરાત રાજ્યપાલશ્રીના હુકમથી અને તેમના નામે,

(વિપુલ વસાવા)

નાયબ સચિવ

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ

બિડાણ: બાહેધરી નો નમૂનો.

નકલ રવાના:-

૧) માનનીય મંત્રીશ્રી આરોગ્ય(રાજ્યકક્ષા- સ્વતંત્ર હવાલો)ના અંગત સચિવશ્રી, સચિવાલય, ગાંધીનગર.

૨) કમિશનરશ્રી(આરોગ્ય-અર્બન), આરોગ્ય અને તબીબી સેવાઓ અને તબીબી શિક્ષણ, ડૉ. જીવરાજ મહેતા ભવન સેક્ટર ૧૦, ગાંધીનગર.



- ૩) કમિશનરશ્રી(આરોગ્ય-રૂરલ), આરોગ્ય અને તબીબી સેવાઓ અને તબીબી શિક્ષણ, ડૉ. જીવરાજ મહેતા ભવન સેક્ટર ૧૦, ગાંધીનગર.
- ૪) અધિક નિયામકશ્રી, તબીબી શિક્ષણ, બ્લોક નં-૪, ડૉ.જીવરાજ મહેતા ભવન સેક્ટર-૧૦ ગાંધીનગર.
- ૫) રજીસ્ટ્રારશ્રી, ગુજરાત એલાઈડ હેલ્થ કેર કાઉન્સિલ, અમદાવાદ.
- ૬) સર્વે એલાઈડ હેલ્થ કેર કોર્ષની કોલેજના પ્રિન્સીપાલ તરફ. (અધિક નિયામકશ્રી, તબીબી શિક્ષણ મારફતે)
- ૭) રજીસ્ટ્રારશ્રી, સર્વે યુનિવર્સિટીઓ. (અધિક નિયામકશ્રી, તબીબી શિક્ષણ મારફતે)
- ૮) શાખા સિલેક્ટ ફાઇલ.
- ૯) નાયબ સેક્શન અધિકારી સિલેક્ટ ફાઇલ.



બાંહેધરીનો નમૂનો.

(નીચે મુજબનું સોંગધનામુ 300/- રૂપિયાના સ્ટેમ્પ પેપર પર નોટરાઈજ કરી આપવાનું રહેશે)

સંદર્ભ:-“_____કોર્ષ નાં નેશનલ કમિશન ફોર એલાઇડ એન્ડ હેલ્થકેર પ્રોફેશન, નવી દિલ્હી, ભારત સરકાર” ના તા._____ની નોટીસથી પ્રસિદ્ધ કરેલ અને વેબસાઇટ પર અપલોડ કરેલ Curriculum.

ટ્રસ્ટનું નામ:-

હયાત સંસ્થાનું નામ

હાલ ની બેઠકો ચાલુ રાખવા/ બેઠકો માં ફેરફાર /નવા કોર્ષ ચાલું કરવા બાબત

કોર્ષ નું નામ “_____”

સરનામું:-

મોબાઇલ નં

Email :

અમે (ટ્રસ્ટીનું નામ)..... હાલમાં.....(ટ્રસ્ટનું નામ) હેઠળ _____નામની કોલેજ/સંસ્થા માં “_____”નો કોર્ષ, નવો ચાલું કરવો છે /બેઠકો માં ફેરફાર કરવો છે/અત્યારે હાલમાં ચાલી રહેલ છે.

નેશનલ કમિશન ફોર એલાઇડ એન્ડ હેલ્થકેર પ્રોફેશન, નવી દિલ્હી, ભારત સરકાર દ્વારા ઉપરોક્ત કોર્ષ નાં અભ્યાસક્રમ અને ક્યરીક્યુલમ તા._____ની નોટિસથી વેબસાઇટ પર મુકેલ છે. નવા મંજુર થયેલ અભ્યાસક્રમોના વિવિધ Syllabus/ Curriculum અને નિયત કરેલ બેઠકોની સંખ્યા મુજબ _____કોર્ષ નવો ચાલું કરવો છે /બેઠકો માં ફેરફાર કરવો છે/અત્યારે હાલમાં ચાલી રહેલ છે.

અમે બાંહેધરી આપીએ છીએ કે નેશનલ કમિશન ફોર એલાઇડ એન્ડ હેલ્થકેર પ્રોફેશનની નોટીસમાં દર્શાવ્યા મુજબની વ્યવસ્થાઓ “_____”નાં કોર્ષ માટે પરિપૂર્ણ કરીએ છીએ. આ સાથે “_____” કોર્ષનું નેશનલ એલાઇડ એન્ડ હેલ્થકેર દ્વારા પ્રસિદ્ધ કરેલ “MINIMUM STANDARD REQUIREMENT” ની નકલ બિડાણે સામેલ છે.

પ્રિન્સીપાલની સહી (ફોટાસાથે)

ટ્રસ્ટીની સહી (ફોટાસાથે)

Signature Not Verified

Signed by: Vipul M Vasava
Deputy Secretary
Date: 2026.07.23
19:18:29 +5:30

File No: HFWD/MSM/e-file/7/2026/2463/J (M.E. Non Establishment)

Approved By: Deputy Secretary, J (M.E. Non Establishment), HFWD

Open the document in Adobe Acrobat DC to verify the E-sign

