

पत्रांक:- D.Pharm/08/2019 .

प्रेषक:-

कौशलेन्द्र कुमार
सदस्य-सह-सचिव
डिप्लोमा-इन-फार्मेसी परीक्षा समिति,
झारखण्ड, राँची-834009।

सेवा में,

Director

RBM College,

Sonua Road, Chakradharpur,

Distl-West Singhbhum-833102, Jharkhand.

राँची/दिनांक:- 22-08-2019 .

विषय:-**Consent of affiliation** के संबंध में।

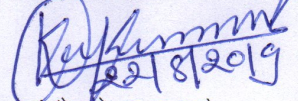
प्रसंग:-आपके पत्रांक-RBM/10/2019 दिनांक-07.08.2019

महाशय/महोदया,

उपर्युक्त विषय के संबंध में निदेशानुसार सूचित किया जाता है कि आपके संस्थान को पी0 सी0 आई0, नई दिल्ली के पत्रांक-2937-38 दिनांक-24.06.2019 द्वारा सत्र 2019-20 में डिप्लोमा-इन-फार्मेसी पाठ्यक्रम प्रथम वर्ष के लिए 60 सीटों के नामांकन का Approval दिया गया है। आपके द्वारा समर्पित कागजातों (Documents) के अवलोकन के पश्चात् आपके कॉलेज को डिप्लोमा-इन-फार्मेसी, पाठ्यक्रम का उक्त सत्र के लिए consent of affiliation दी जाती है।

यह आपके सूचनार्थ प्रेषित।

विश्वासभाजन



(कौशलेन्द्र कुमार)

सदस्य-सह-सचिव
डिप्लोमा-इन-फार्मेसी परीक्षा समिति,
झारखण्ड, राँची-834009
Govt. of Jharkhand
Member Secretary
D. Pharma Exam Committee
Deptt. of Health & Family Welfare
Raizabhat, Ranchi-834009

PHARMACY COUNCIL OF INDIA

(Constituted under the Pharmacy Act, 1948)

E-MAIL : pcipresident@gmail.com
WEBSITE : www.pci.nic.in
TELEPHONE : 011-61299900, 61299901
: 011-61299902, 61299903, 61299904

NBCC Centre, 3rd Floor,
Plot No.2, Community Centre
Maa Anandamai Marg
Okhla Phase I
New Delhi - 110 020

Ref. No. PCI-3214/2019-PCI/D

2937-38
Approval Letter

Email

24 JUN 2019

The Principal
R B M COLLEGE
Chakradharpur, Sonua Road,
WEST SINGHBHUM
Jharkhand
Email : suamendra.mandal@gmail.com

The Director,
Dept. of Diploma in Pharmacy,
Examination Committee
Directorate of State Drug Control,
Govt. of Jharkhand.

Sub: PCI approval letter

Sir/ Madam

With reference to the subject cited above. I am directed to convey the decision of PCI as under-

21	R B M COLLEGE	Jharkhand	PCI-3214	D.Pharm	Approval for 2019-2020 for conduct of 1st year for 60 admissions For D.Pharm *
----	------------------	-----------	----------	---------	--

* For D.Pharm Course and Pharm.D Course- It was further decided that -

a) above approval is subject to submission of -

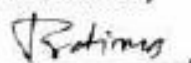
i) consent of affiliation of Examining Authority for starting of the above pharmacy course(s) before making admission.

ii) appointment of the Principal and teaching staff as per the qualification and experience prescribed under "Minimum Qualification for Teachers in Pharmacy Institutions Regulations, 2014" failing which no admission shall be made.

b) in case the above document(s) are not obtained and compliance is not submitted to PCI before making admissions, the above approval granted by the PCI shall be deemed to be withdrawn and the consequences thereof shall rest on the institution and PCI in no way shall be responsible for it.

This is for information.

Yours faithfully



Pratima Tiwari
Assistant Secretary

Bavinder / Action Taken 2019-2020/d-3/14.6.2019

झारखण्ड सरकार
स्वास्थ्य, चिकित्सा शिक्षा एवं परिवार कल्याण विभाग
डिप्लोमा-इन-फार्मेसी परीक्षा समिति, राँची, झारखण्ड
(कार्यालय- झारखण्ड स्टेट फार्मेसी कॉन्सिल, बरियातु, राँची-834009)
Mob. No.-9431371283

शुद्धि पत्र

पत्रांक D.Pharm/16/2019

दिनांक 24-08-2019

प्रेषक:-

कौशलेन्द्र कुमार
सदस्य सचिव
डिप्लोमा-इन-फार्मेसी परीक्षा समिति
झारखण्ड, बरियातु, राँची-834009।

सेवा में,

Director
RBM College,
Sonua Road, Chakradharpur,
Distl-West Singhbhum-833102, Jharkhand.

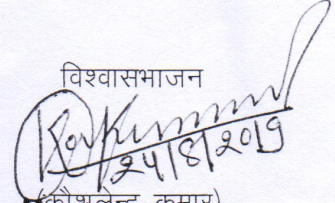
विषय:- **Consent of affiliation** के संबंध में।

प्रसंग:- आपके पत्रांक- **RBM/10/2019** दिनांक- **07.08.2019**.

महाशय/महोदया,

उपर्युक्त प्रसांगिक विषयक के संबंध में निदेशानुसार सूचित किया जाता है कि आपके संस्थान को पी0 सी0 आई0, नई दिल्ली के पत्रांक-**PCI-3214/2019-PCI/D/2937-38** दिनांक-**24.06.2019** द्वारा सत्र 2019-20 में डिप्लोमा-इन-फार्मेसी पाठ्यक्रम प्रथम वर्ष के लिए 60 सीटों के नामांकन का Approval दिया गया है। आपके द्वारा समर्पित कागजातों (Documents) के अवलोकन के पश्चात् आपके कॉलेज को डिप्लोमा-इन-फार्मेसी पाठ्यक्रम संचालन हेतु उक्त सत्र के लिए consent of affiliation प्रदान की जाती है। उक्त शुद्धि पत्र इस कार्यालय के पत्रांक-**D.Pharm/08/2019** दिनांक-**22.08.2019** के क्रम में निर्गत की जाती है।

यह आपके सूचनार्थ प्रेषित।

विश्वासभाजन

24/8/2019
कौशलेन्द्र कुमार
Member Secretary
D. Pharm. Exam. Committee
Dept. of Health M.E & F.W.,
Govt. of Jharkhand, Ranchi



PHARMACY COUNCIL OF INDIA

E-mail : registrar@pci.nic.in

NBCC Centre, 3rd Floor Plot No.2, Community Centre

Website : www.pci.nic.in

Maa Anandamai Marg Okhla Phase I

Contact : 011-61299900/01/02/03

NEW DELHI - 110020

DECISION LETTER

Institute Name / Inst ID : **R B M College/PCI-3214**

State : **JHARKHAND**

District : **WEST SINGHBHUM**

Sub-District : **Chakradharpur**

Village/Town/City :

Pin Code : **833102**



Sir / Madam

With reference to the subject cited above i am directed to convey the approval of PCI as per Following Details

Course	Name of Affiliation	Decision	Approval Status
D.Pharm	Diploma in Pharmacy Examining Committee Deptt of Health Medical Education and Family Welfare Govt of Jharkhand Ranchi	Approval for 2020-2021 for conduct of 2nd year for 60 intake for D.Pharm Course Allowed 60 admission in 2020-2021 in 1st year	Approved

Date :10th April 2020

Archana

For Archana Mudgal
Registrar-cum-Secretary
PCI

Copy to:

- Registrar of the University
- Principal of the college
- Secretary/Chairman of the Trust/Society
- Guard File (PCI)