



**महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक**  
**MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, NASHIK**

दिंडोरी रोड, म्हसरुळ, नाशिक- ४२२००४ Dindori Road, Mhasrul, Nashik 422004  
 Tel: (0253) 2539206/302/197 Student Helpline: (0253) 2539111/6659111  
 Website: www.muhs.ac.in, E-mail: fccc@muhs.ac.in

**डॉ. राजेंद्र शिवाजी बंगाळ**  
 एम.बी.बी.एस,एम.डी.(न्यायवैद्यकशास्त्र),डी.एन.बी.एल.एल.बी.  
**कुलसचिव**

**Dr. Rajendra Shivaji Bangal**  
 M.B.B.S, M.D. (Forensic Medicine), D.N.B, L.L.B.  
**Registrar**

जा.क्र. मआविवि/फेलो.प्रमा./20 /२०२६

दिनांक : २४/०३/२०२६

प्रति,  
 मा. अधिष्ठाता / संचालक / समन्वयक,  
 सायली हॉस्पिटल अॅन्ड डायग्नोस्टिक सेंटर,  
 बोरीवली (पू.)  
 मुंबई - ४०० ०९१.

**विषय : आपल्यामार्फत सादर केलेल्या "Certificate Course in Hyperbaric Technician"**  
 या प्रमाणपत्र अभ्यासक्रमाच्या पाठयक्रमास विद्यापीठ मान्यता प्रदान करणेबाबत...

- संदर्भ : १) विद्यापीठ अध्यादेश क्र. ०१/२०२२ (सुधारीत)  
 २) आपला दि. १७/११/२०२५ रोजीचा प्राप्त ई - मेल  
 ३) संबंधीत विषयतज्ञांचे दिनांक २७/०३/२०२५ व २५/०२/२०२५ रोजीचे ई मेलद्वारे प्राप्त अंतिम अभिप्राय/सूचना  
 ४) दिनांक १२/०२/२०२६ रोजीच्या विद्यापरिषदेतील मान्यताप्राप्त ठराव क्र.४३२/२०२६

महोदय / महोदया,

उपरोक्त विषय व संदर्भीय पत्रान्वये आपणास कळविण्यात येते की, आपल्या प्रशिक्षण केंद्राने सादर केलेल्या "Certificate Course in Hyperbaric Technician" या नवीन प्रमाणपत्र अभ्यासक्रमाच्या पाठयक्रमाबाबत विद्यापीठ अध्यादेश क्र.०१/२०२२ (सुधारीत) मध्ये, नमूद असलेल्या तरतुदीनुसार विद्यापीठामार्फत कार्यवाही करण्यात आलेली आहे. तसेच सदर अभ्यासक्रमाच्या पाठयक्रमाची विद्यापीठ निकषानुसार पुर्तता करणेसंदर्भात (Feasibility) सदर पाठयक्रम हा तज्ञ व्यक्तींना पाठविण्यात येऊन संबंधीत तज्ञांद्वारे पाठयक्रमाबाबत अंतिम अभिप्राय विद्यापीठास प्राप्त झालेले आहेत.

त्याअनुषंगाने संबंधीत तज्ञांच्या प्राप्त अभिप्रायानुसार व दि.१२ जानेवारी, २०२६ रोजीच्या विद्यापरिषदेच्या बैठकीत पारित ठरावाच्या अनुषंगाने विद्यापीठाद्वारे "Certificate Course in Hyperbaric Technician" या नवीन प्रमाणपत्र अभ्यासक्रमाच्या शिर्षकास व पाठयक्रमास मान्यता प्रदान करण्यात आलेली आहे. (सोबत मान्यताप्राप्त पाठयक्रमाची प्रत संलग्न)

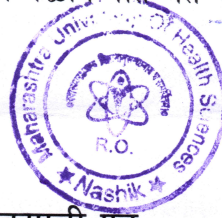
तसेच सदर अभ्यासक्रम सुरु करण्याकरीता प्रस्ताव व विहित शुल्क विद्यापीठ नियोजन विभागास विहित कालावधीमध्ये सादर करण्यात यावा. जेणेकरून सदर अभ्यासक्रम सुरु करण्याबाबतची कार्यवाही नियोजन विभागास करता येईल. तसेच पुढील तक्त्यात नमूद केल्याप्रमाणे सदर अभ्यासक्रमाची पात्रता व किमान आवश्यक म्दानके व तसेच अभ्यासक्रमाचा कालावधी निश्चित करण्यात आलेला आहे.

(कृपया मागे पहा)

Sr. No.	Name of Course	Type of Institute	Minimum Hospital & Academic Infrastructural Facilities Required	Student Eligibility Indian Student and Foreign Student	Duration
<b>Medical</b>					
01	<b>Certificate Course in Hyperbaric Technician</b>	Teaching/ Non-Teaching	As per Mentioned in Proposal/Syllabus	Graduate (any stream) / XII th (any stream)	06 Months

तथापि, उपरोक्त नमूद केल्याप्रमाणे सदर अभ्यासक्रमाची किमान आवश्यक मानके ( **Minimum Standards Requirements** ) सदर अभ्यासक्रमाची पात्रता व कालावधी यांमध्ये बदल करण्याचे संपूर्ण अधिकार विद्यापीठाने राखून ठेवलेले आहेत. त्यामुळे सदर अभ्यासक्रमात कुठल्याही प्रकारचे बदल आवश्यकतेनुसार विद्यापीठामार्फत करण्यात येतील याची कृपया नोंद घ्यावी.

सदर बाब आपल्या माहितीस्तव व पुढील कार्यवाहीस्तव कळविण्यात येत आहे.



24-03-26  
कुलसचिव

सोबत : विद्यापीठ मान्यताप्राप्त अभ्यासक्रमाच्या पाठ्यक्रमाची प्रत  
( **Certificate Course in Hyperbaric Technician** )

प्रत : माहितीस्तव :-

- १) मा. कुलगुरु कार्यालय, म.आ.वि.वि., नाशिक
- २) मा. कुलसचिव कार्यालय, म.आ.वि.वि., नाशिक
- ३) परीक्षा नियंत्रक कार्यालय, म.आ.वि.वि., नाशिक
- ४) संचालक, नियोजन विभाग, म.आ.वि.वि., नाशिक
- ५) विभागप्रमुख, पात्रता विभाग, म.आ.वि.वि., नाशिक
- ६) विभागप्रमुख, संगणक विभाग, म.आ.वि.वि., नाशिक

कुलसचिव  
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ,  
नाशिक

24 MAR 2026

सोबत उक्त मान्यताप्राप्त पाठ्यक्रमाची प्रत.

आपणास कळविण्यात येते की, उक्त मान्यता प्राप्त अभ्यासक्रमाच्या शीर्षकाचा समावेश ऑनलाईन संगणक प्रणालीमध्ये करण्यात यावा तसेच सदर अभ्यासक्रमाचे पाठ्यक्रम विद्यापीठ संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात यावे. (पाठ्यक्रमाची soft copy ई - मेलद्वारे पाठविण्यात आलेली आहे.)