

बिहार सरकार
स्वास्थ्य विभाग

प्रेषक,

रेणु कुमारी,
विशेष कार्य पदाधिकारी,
—सह—संयुक्त सचिव।

सेवा में,

श्री इन्द्रजीत कुमार,
सचिव, सोहगिया जन सेवा संस्थान,
पत्राचार का पता—ग्राम—मेहनौर, पो०—तुंगी, थाना—दीपनगर,
जिला—नालन्दा, पिन कोड—803101, ई०—मेल—sohagiyaansevasansthan@gmail.com

पटना, दिनांक :- / / 2026

विषय :- आई० के० कॉलेज ऑफ फार्मसी, ग्राम—मेहनौर, पो०—तुंगी, थाना—दीपनगर,
जिला—नालन्दा को डी० फार्म एवं बी० फार्म पाठ्यक्रम संचालन हेतु अनापत्ति प्रमाण—पत्र
प्रदान करने के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में कहना है कि आपके द्वारा अभ्यावेदन समर्पित कर उक्त विषयांकित संस्थान में डी० फार्म एवं बी० फार्म पाठ्यक्रम संचालन हेतु अनापत्ति प्रमाण—पत्र प्रदान करने का अनुरोध किया गया है।

इस परिप्रेक्ष्य में संस्थान के निरीक्षण हेतु विभागीय आदेश सं०—26(17) दिनांक—08.01.2024 एवं विभागीय आदेश संख्या—1134(17) दिनांक—09.09.2026 द्वारा त्रिसदस्यीय जाँच समिति का गठन किया गया। जाँच समिति के प्रतिवेदन के आधार पर संस्थान डी० फार्म पाठ्यक्रम संचालन हेतु फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली के मानकों के अनुरूप पाया गया है, जबकि बी० फार्म पाठ्यक्रम के संचालन हेतु पी०सी०आई०, नई दिल्ली के न्यूनतम मापदण्डों के अनुसार संस्थान में शैक्षणिक कर्मियों की अनुपलब्धता है।

अतः उपर्युक्त के आलोक में बिहार चिकित्सा शिक्षा संस्था (विनियमन और नियंत्रण) (प्रशोधन) विधेयक, 1993 द्वारा प्रदत्त शक्तियों तथा निहित प्रावधानों के अधीन आई० के० कॉलेज ऑफ फार्मसी, ग्राम—मेहनौर, पो०—तुंगी, थाना—दीपनगर, जिला—नालन्दा को फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली के विनियमों/मानकों/प्रावधानों के शर्तार्थीन सत्र—2026-2027 से डी० फार्म पाठ्यक्रम के 60 सीटों पर पाठ्यक्रम संचालन हेतु अनापत्ति प्रमाण पत्र (No Objection Certificate) अगले आदेश तक प्रदान किया जाता है।

उक्त में सक्षम प्राधिकार का अनुमोदन प्राप्त है।

विश्वासभाजन

ह०/—

(रेणु कुमारी)

विशेष कार्य पदाधिकारी

—सह—संयुक्त सचिव।

ज्ञापक :- 17/एफ 1-22/2023 - 1235/17) पटना, दिनांक :- 22/09 /2026

प्रतिलिपि:- निबधक—सह—सचिव, फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया NBCC Centre 3rd Floor/Plot NO.2, Community Centre Maa Anandamai Marg, Okhla Phase-1, Landmark- (Near Hotel Crowne Plaza) New Delhi-110020 को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि:- कुलसचिव/रजिस्ट्रार/परीक्षा नियंत्रक, बिहार स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, मीठापुर, पटना/सभी प्राचार्य, राजकीय फार्मसी संस्थान, बिहार को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि:- माननीय मंत्री, स्वास्थ्य के आप्त सचिव/सचिव, स्वास्थ्य के प्रधान आप्त सचिव/प्रशाखा पदाधिकारी, प्रशाखा—01, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि:- आई०टी० मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, बिहार पटना को विभागीय वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु प्रेषित।

San Kumar
विशेष कार्य पदाधिकारी
—सह—संयुक्त सचिव।