



राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य पुनर्वास संस्थान सीहोर  
National Institute of Mental Health Rehabilitation, Sehore  
दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग, सामाजिक न्याय और अधिकारिता मंत्रालय, भारत सरकार

Department of Empowerment of Persons with Disabilities (Divyangjan),  
Ministry of Social Justice & Empowerment, Govt. of India

भोपाल इंदौर हाइवे, शेरपुर, सीहोर, मध्य प्रदेश - 466001

Bhopal Indore Highway, Sherpur, Sehore, Madhya Pradesh - 466001

आरोग्यार्थ मनःस्वास्थ्यम वेबसाइट / Website: <https://nimhr.nic.in> फोन / Phone : 07562-223960, ईमेल / Email: [nimhrsehore@gmail.com](mailto:nimhrsehore@gmail.com)

NIMHR/Academic/CBID (E 44270)/2025-26/996

Date: 10/10/2025.

## प्रवेश सूचना

भारतीय पुनर्वास परिषद, नई दिल्ली भारत सरकार द्वारा जारी निर्देशानुसार प्रवेश प्रक्रिया दिनांक 13/20/2025 से प्रारंभ की जा रही है। एन.आई.एम.एच.आर. सीहोर में आवेदन की अंतिम तिथि 25/10/2025 है।

### पाठ्यक्रम

## Certificate Course in Community Based Inclusive Development

### (CBID)

**उद्देश्य-** प्रस्तावित कार्यक्रम का उद्देश्य समुदाय में कार्य करने के लिये कुशल 'दिव्यांग मित्र' का विकास करना है जिन्हें दिव्यांग व्यक्तियों के मित्र कहा जाएगा। कार्यक्रम के पश्चात दिव्यांग मित्र समुदाय में रहकर ही दिव्यांगता के प्रति जागरूकता प्रदान करेंगे व रोजगार प्राप्त करने में सक्षम होंगे। तथा केंद्र/राज्य सरकार के संगठनों और गैर-सरकारी संगठनों की विभिन्न परियोजनाओं और कार्यक्रमों में रोजगार के लिए पात्र होंगे।

**पाठ्यक्रम :** भारतीय पुनर्वास परिषद, नई दिल्ली (आरसीआई) के मानदंडों के अनुसार अधिक जानकारी के लिये वेबसाइट पर <http://rehabcouncil.nic.in> पर विजिट कीजिये।

**पाठ्यक्रम की अवधि :** 06 महीने

**पात्रता मानदंड :** पाठ्यक्रम में प्रवेश के लिये न्यूनतम आवश्यक शैक्षिक योग्यता सामान्य शिक्षा में 10 वीं 50% अंकों के साथ उत्तीर्ण होना एवं न्यूनतम आयु 18 वर्ष अनिवार्य है।

1. फीस : रूपये 2,000.00 मात्र।
2. प्रवेश प्रक्रिया : प्रवेश 10 वीं में प्राप्त अंकों के मेरिट के आधार पर दिया जाएगा।

### **नोट :**

1. अभ्यर्थी अपना आवेदन दिए गए प्रारूप में राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य पुनर्वास संस्थान, NH-46 भोपाल इंदौर हाइवे, शेरपुर, सीहोर, मध्य प्रदेश 466001 के पते पर पंजीकृत डाक द्वारा प्रेषित कर सकते हैं अथवा कार्यालय अवधि में सोमवार से शुक्रवार सुबह 9 बजे से शाम 5 बजे तक प्रत्यक्ष जमा कर सकते हैं। आवेदन पत्र अवकाश के दिनों में भी स्वीकार किये जावेंगे।
2. आवेदन पूर्ण रूप से भरकर समस्त प्रमाण पत्र सहित स्कैन कॉपी ई-मेल [admission.nimhr@gmail.com](mailto:admission.nimhr@gmail.com) पर अनिवार्य रूप से प्रेषित करें।
3. अतिरिक्त जानकारी हेतु संपर्क सूत्र :  
Contact No. 07562-223960,  
Mobile No. 8630802200 (Ms. Trapti Saraswat, Lecturer, NIMHR, Sehore)  
Website: [www.nimhr.ac.in](http://www.nimhr.ac.in)  
E-mail:- [nimhrsehore@gmail.com](mailto:nimhrsehore@gmail.com)

## Tentative Schedule for Admission Process

s. No.	Academic Activities	Schedule
1.	Admission notification for 5th batch of CBID	13/10/2025
2.	Completion of admission process	25/10/2025
3.	Declaration of Result	27/10/2025
5.	Commencement of classes	30/10/2025
7.	Verification of Students details by the students through Mobile OTP	01/11/2025 To 10/11/2025
8.	Issuance of enrolment number to the students after verification of eligibility conditions by NBER	02/11/2025 To 15/11/2025

**आवेदन शुल्क:** रूपये 200/- (जिन अभ्यर्थियों के पास यूडीआईडी कार्ड तथा 40% दिव्यांगता प्रमाण पत्र होगा, उन्हें आवेदन पत्र निःशुल्क प्रदान किया जाएगा)।

पाठ्यक्रम में चयनित होने वाले सभी विद्यार्थी जिनके पास दिव्यांगता प्रमाण-पत्र के साथ-साथ वैध यूडीआईडी कार्ड है या यूडीआईडी पोर्टल पर नामांकित हैं, उन्हें शुल्क के भुगतान से छूट दी जाएगी।

छात्रावास की सुविधा अस्थायी रूप से उपलब्ध होगी और एनआईएमएचआर के मानदंडों के अनुसार शुल्क अतिरिक्त होगा।

प्रवेश के समय, प्रत्येक चयनित अभ्यर्थी को न्यूनतम रु. 2000.00 (अक्षरी रूपये दौ हजार मात्र) की ट्यूशन फीस अनिवार्य रूप से जमा करानी होगी। ऐसा न करने पर उसकी उम्मीदवारी रद्द मानी जाएगी।

सभी विद्यार्थीगण जो प्रथम प्रयास में पाठ्यक्रम पूर्ण करेंगे उनकी फीस रूपये 2000.00 वापस की जावेगी एवं दिव्यांग विद्यार्थीगण को प्रथम प्रयास में पाठ्यक्रम पूर्ण होने पर रूपये 4000.00 वापस किये जायेंगे।

### दस्तावेजों की सूची

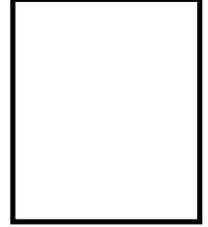
- 10 वीं की मार्कशीट ।
- 2 पासपोर्ट आकार की कलर फोटो ।
- आधार कार्ड ।
- जाति प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)।
- दिव्यांगता प्रमाणपत्र (यदि लागू हो)।

Sd/-

डॉ. अखिलेश कुमार शुक्ला  
निदेशक

अधिक जानकारी के लिए कृपया संपर्क करें 07562-223960, 8630802200

फॉर्म संख्या \_\_\_\_\_



(पाठ्यक्रम का नाम) में प्रवेश के लिए आवेदन पत्र: \_\_\_\_\_

1	छात्र का नाम	
2	पिता का नाम	
3	मां का नाम	
4	जन्म की तारीख	(दिन/माह/वर्ष)
5	लिंग	पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> ट्रांसजेंडर <input type="checkbox"/>
6	राष्ट्रीयता	
7	आधार नंबर	
8	वर्ग	जनरल <input type="checkbox"/> ओबीसी <input type="checkbox"/> एससी <input type="checkbox"/> एसटी <input type="checkbox"/>
9	लोक निर्माण विभाग	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>
10	दिव्यांगजन के माता-पिता/भाई-बहन हैं?	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>
11	यदि हां, तो यूडीआईडी संख्या का उल्लेख करें या यूडीआईडी नामांकन संख्या	
12	क्या आप ईडब्ल्यूएस श्रेणी से हैं?	
13	स्थायी पता	
	पता	पत्राचार का पता
	गांव/शहर	
	ज़िला	
	राज्य	
	पिन कोड	
14	मोबाइल नंबर:	ईमेल आईडी:

15. शैक्षिक योग्यता:

का नाम परीक्षा उत्तीर्ण	बोर्ड/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण होने का वर्ष	कुल मार्क	अंक प्राप्त की	% प्राप्त किया	विषय
10 वीं						
कोई और						
कोई और						

घोषणा

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ, कि मेरे द्वारा दी गई सभी जानकारी और दस्तावेज मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं। किसी भी जानकारी के गलत या भ्रामक पाए जाने की स्थिति में, मेरे उम्मीदवारों को किसी भी स्तर पर NBER, RCI या संबंधित प्रशिक्षण संस्थानों द्वारा प्रवेश रद्द करने के लिए उत्तरदायी माना जाएगा।

(आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर)



# राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य पुनर्वास संस्थान सीहोर National Institute of Mental Health Rehabilitation, Sehore

दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग, सामाजिक न्याय और अधिकारिता मंत्रालय, भारत सरकार

Department of Empowerment of Persons with Disabilities (Divyangjan),

Ministry of Social Justice & Empowerment, Govt. of India

NH-46 भोपाल इंदौर हाईवे, शेर्पुर, सीहोर, मध्य प्रदेश - 466001

NH-46 Bhopal Indore Highway, Sherpur, Sehore, Madhya Pradesh - 466001

वेबसाइट / Website: <https://nimhr.ac.in>, फोन / Phone :07562-223960, ईमेल / Email: [nimhrsehore@gmail.com](mailto:nimhrsehore@gmail.com)

## पावती पर्ची

फॉर्म नं.

से आवेदन प्राप्त हुआ \_\_\_\_\_ एस/ओ/डी/ओ/डब्लू/ओ \_\_\_\_\_

प्रवेश के लिए..... शैक्षणिक सत्र 2025-26.

दिनांक:

नाम और हस्ताक्षर

स्थान:

पाठ्यक्रम समन्वयक/ विभागाध्यक्ष