



Para Medical Board, Bengaluru

Address: #5, New No: 40/20A, Lakshmi Complex, First Floor, Opp. Vani Vilas Hospital, Fort, Bengaluru-560002

Contact No: 080-26702159, 26705773, 26703922 Fax: 26705410

No: PMB/45/16-17

Date: 13.07.2016

ನೆನಪೋಲೆ

ವಿಷಯ: ಬೋಧಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ವಿವರ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ: ಈ ಕಛೇರಿ ಇದೆ ಸಮ ಸಂಖ್ಯೆ ಸುತ್ತೋಲೆ ಪತ್ರ

* * * * *

ಮೇಲಿನ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಉಲ್ಲೇಖಿತ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಸುತ್ತೋಲೆ ಹೊರಡಿಸಿ ತಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಬೋಧಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಸೇವೆಯನ್ನು ಮಂಡಳಿಯ ವಿವಿಧ ಕಾರ್ಯಗಳಿಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಹಾಗೂ ಪ್ರತಿ ಶಿಕ್ಷಕರಿಗೆ Teacher Identification Number ನೀಡುವ ಸಲುವಾಗಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಮಂಡಳಿಗೆ E-Mail ಮೂಲಕ ಕಳುಹಿಸಿ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಕೋರಲಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೂ ಹಲವಾರು ವಿದ್ಯಾಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಕೋರಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಕೋರಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ದಿ: 25.07.2016 ರ ಒಳಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಬೋಧಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಿ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುವುದೆಂದು, ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ತಮ್ಮ ನಂಬುಗೆಯ.

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು

13/7

Annexure-I

Name of the Institute:

Course:

Address:

Phone No:

E-Mail Id:

SI No	Name of the Teaching Faculty	Qualification	Designation	Subject	Date of Entry in to Service	Mobile No	Email-Id

Principal Signature

- Separate Annexure must be submitted as per course