

GOVERNMENT OF KARNATAKA  
DIRECTORATE OF MEDICAL EDUCATION  
PARA MEDICAL BOARD



Office of the Chairman, Para Medical Board  
"Lakshmi Complex", 1st Floor  
Opp. Vani Vilas Hospital, Fort, Bangalore-560 002  
Ph. : 91-80-2670 2159, 080-2670 5772  
Fax : 080-2670 5410  
Member Secretary Telefax : 080-2670 3922  
E-mail : paramedicalboard97@gmail.com  
website : www.pmbkarnatak.org

No: PMB/31/2017.12

Date: 22.5.2017

ಅಧಿಕೃತ ಪ್ರಕಟಣೆ


ವಿಷಯ: 2017-18 ರ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸಾಲನಲ್ಲಿ ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳಿಗೆ  
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಪ್ರವೇಶಾತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ

\*\*\*

2016-17 ರ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸಾಲನಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನೆಡೆಸುತ್ತಿರುವ ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಸಂಯೋಜನಾ ನವೀಕರಣ ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿಸಿರುವ ವಿದ್ಯಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಕೂಡಲೆ ಮಂಡಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕೆಂದು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ

- 1) ತಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆ ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳಿಗೂ 2017-18 ರ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸಾಲನಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಪ್ರವೇಶಾತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತಿದೆಯೆ ? ತಿಳಿಸುವುದು
- 2) ಪ್ರವೇಶಾತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಯಾವ ಕೋರ್ಸಿಗೆ ಪ್ರವೇಶಾತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ಸೂಕ್ತ ಕಾರಣದೊಂದಿಗೆ ವಿವರಣೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು
- 3) ಶೇಕಡ 20 ರಷ್ಟು ಸರ್ಕಾರಿ ಕೋಟಾದ ಸೀಟುಗಳನ್ನು ಹೂರತು ಪಡಿಸಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸೀಟುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರಿ ಕೋಟಾದಡಿಯಲ್ಲಿ ತುಂಬಿಕೊಳ್ಳಲು ಆಸಕ್ತಿ ಹೊಂದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ ತಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ಸೀಟುಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ಕೋರ್ಸ್‌ವಾರು ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ Perfoma ದಲ್ಲ ಭರ್ತಿಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 15-06-2017 ರ ಒಳಗಾಗಿ ಮಂಡಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು ಅನಂತರ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

  
ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು  
21/5/17

ಪ್ರಕಟಣೆಯನ್ನು ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕೋರ್ಸುಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರುಗಳ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

## ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಬೋರ್ಡ್

(ನಂ. 40/20ಎ, 1ನೇ ಮಹಡಿ, ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್, ಕೋಟೆ, ಕೆ.ಆರ್. ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560002)

### PROFORMA

Sl. No	Course(s) sanctioned to your college/ Institution	Course(s) intended to run in year 2017-18	Seat Intake Sanctioned	Apart from 20% of Govt. kota how many seats this institute is willing to give for counseling under Govt. kota	Name of the Principal with qualification & Contact No.	Telephone, Fax No. and E-mail address of the Institution	Renewal Affiliation Fees Paid through DD/valid Bank Guarantee details
1	2	3	4	5	6	7	8

**Signature of the Principal with Seal**