



**Karnataka Nursing & Para Medical Regulating Authority(Act 2012), Bengaluru
Para Medical Board**

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

PMB/119/2018-19

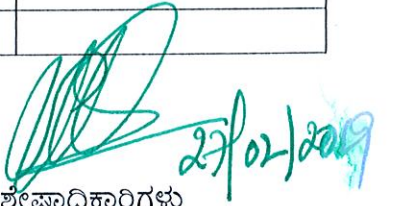
Date:27.02.2019

ಅಧಿಕೃತ ಜ್ಞಾಪನಾಪತ್ರ

ವಿಷಯ: ಫೆಬ್ರವರಿ 2019ರ ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಪೂರಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಫೆಬ್ರವರಿ 2019ರ ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಪೂರಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ದಿ:11.03.2019 ರಿಂದ 20.03.2019ರವರೆಗೆ ನಡೆಸಲು ತೀರ್ಮಾನಿಸಿರುವುದರಿಂದ, ತಮ್ಮ ಕಾಲೇಜಿನಿಂದ ಪ್ರತಿ ವಿಷಯಕ್ಕೆ Internal Examiner ಮತ್ತು ಬೇರೆ ಕಾಲೇಜಿನ External Examiner ಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ ಕೋಡಿಕರಿಸಿದ ವಿಷಯವಾರು ಪಟ್ಟಿಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ:06.03.2019ರೊಳಗೆ ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಮಾದರಿಯಲ್ಲಿ ಮಂಡಳಿಗೆ ಇ-ಮೇಲ್(pmbexamination@gmail.com) ಮೂಲಕ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಎಲ್ಲಾ ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರುಗಳಿಗೆ ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ಕೋರ್ಸ್	ವಿಷಯ	ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸುವ ದಿನಾಂಕ	Name of Internal Examiner, Qualification, Designation, Place of working, Years of Experience	Name of External Examiner, Qualification, Designation, Place of working, Years of Experience


ವಿಶೇಷಾಧಿಕಾರಿಗಳು

Note:

1. ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಬೋರ್ಡಿನಿಂದ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರ, ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು Internal/External Examiner ಗಳನ್ನು ನೇಮಿಸಿ ಅಧಿಕೃತ ಆದೇಶವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಅಧಿಕೃತ ಆದೇಶ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಿನಾಂಕದಂತೆ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಿ ಅದೇ ದಿನದಂದೆ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಅಂಕವನ್ನು ಮಂಡಳಿಯ ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್‌ನಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಬೇಕು. ಅಧಿಕೃತ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಪಡೆಯದೆ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಿದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಅಂಕಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್‌ಗೆ ಆನ್‌ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ನಮೂದಿಸಿದ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಅಂಕಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
2. One Examiner(Internal/External) should be concern subject expert & another examiner(Internal/External) either M.B.B.S or M.Sc in the concern subject.