



**Karnataka Nursing & Para Medical Sciences Education(Regulation), 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/152/2019-20

Date:27.11.2019

ಗೆ,  
ನಿರ್ದೇಶಕರು /ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು,  
ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು,  
ಸರ್ಕಾರಿ ದಂತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು,  
ಖಾಸಗಿ ಪ್ರೌಢ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು,  
ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ.

ಮಾನ್ಯರೆ,

ವಿಷಯ: ಮೆಟ್ರಿಕ್ ನಂತರದ ರಾಜ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ ನೀಡಲು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ದಾಖಲಾತಿ  
ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ E-Attestion ಅಧಿಕಾರಿಯವರನ್ನು ನಿಯೋಜಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

\*\*\*\*\*

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ವಿವಿಧ ಯೋಜನೆಗಳ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮೆಟ್ರಿಕ್ ನಂತರದ  
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನವನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ಇ-ಆಡಳಿತ ಕೇಂದ್ರ, ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರವು ಏಕೀಕೃತ ರಾಜ್ಯ  
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ ತಂತ್ರಾಂಶವನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಿದೆ. ಮೆಟ್ರಿಕ್ ನಂತರದ ರಾಜ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ ನೀಡಲು  
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ದಾಖಲಾತಿ ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ E-Attestion ಅಧಿಕಾರಿಯವರನ್ನು ನಿಯೋಜಿಸಿ ಅವರ ವಿವರಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗೆ  
ಕೇಳಿರುವ ಮಾದರಿಯಲ್ಲಿ(Excel sheet) ಬೋರ್ಡ್‌ನ ಇ-ಮೇಲ್‌ಗೆ(pmboffice97@gmail.com) ಕಳುಹಿಸಲು ಈ  
ಪತ್ರದ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ವಿಶೇಷಾಧಿಕಾರಿಗಳು,  
ಪ್ರೌಢ ಮೆಡಿಕಲ್ ಬೋರ್ಡ್,  
ಬೆಂಗಳೂರು



**Karnataka Nursing & Para Medical Sciences Education(Regulation), 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

ಕರ್ನಾಟಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ

ರಾಜ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ ಪೋರ್ಟಲ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ

ಕಾಲೇಜಿನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

ತಾಲ್ಲೂಕು:

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಹೆಸರು:

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಕಾಲೇಜಿನ AISHE ಕೋಡ್:

ಇ-ಅಟೆಸ್ಟೇಷನ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ವಿವರ

| ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ | ಇ-ಅಟೆಸ್ಟೇಷನ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಹೆಸರು | ಹುದ್ದೆ | ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ | ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ | ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ |
|-------------|------------------------------|--------|--------------|---------------|--------------|
| 1           |                              |        |              |               |              |
| 2           |                              |        |              |               |              |
| 3           |                              |        |              |               |              |

ಇ-ಅಟೆಸ್ಟೇಷನ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಹಿ/-

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಸಹಿ/-  
ಕಾಲೇಜಿನ ಮೊಹರು