

ಮಂಡ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ

ಮಂಡ್ಯ - ೫೭೧ ೪೦೧

MANDYA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES

MANDYA -571 401

(Autonomous Medical Institution, Government of Karnataka)

Phone & Fax : 08232-231001

Director : 08232-222086

CAO : 08232-231197

FA : 08232-401198

E.Mail Address:

mimsmandya@gmail.com

ಸಂಖ್ಯೆ: ಮಿಮ್/ಸಿಬ್ಬಂದಿ(2)/06/2015-16

ದಿನಾಂಕ: 09.11.2016

ಗೆ:

ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು,

----- ಶೋಲಶಿ -----

----- ಶೋಲಶಿ ----- ಜಿಲ್ಲೆ.

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ: ಸಿಂಧುತ್ವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡುವುದರ ಕುರಿತು

ಉಲ್ಲೇಖ: ಕರ್ನಾಟಕ ಪರೀಕ್ಷಾ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ, ಬೆಂಗಳೂರುರವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಇಡಿ/ಕೆಇಎ/ಆಡಳಿತ/45/2014-15, ದಿ:24.10.2016.

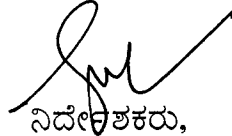
ಮಂಡ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ, ಮಂಡ್ಯ ಇಲ್ಲಿಗೆ ಕರ್ನಾಟಕ ಪರೀಕ್ಷಾ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ ಶುಶ್ರೂಷಕರ ಹುದ್ದೆಗೆ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿದ್ದು, ಸದರಿಯವರ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಬಗ್ಗೆ ಸಿಂಧುತ್ವವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ತುರ್ತಾಗಿ ವರದಿ ನೀಡಲು ಕೋರಿದೆ. ಈ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಸದರಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ, ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ತಮ್ಮ ಅವಗಾಹನೆಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ.

ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ,

ಅಡಕ:ಮೇಲಿನಂತೆ

o/c

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,


ನಿರ್ದೇಶಕರು,

ಮಂಡ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ,

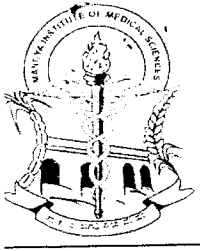
ಮಂಡ್ಯ.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು:

1. ಜಿಲ್ಲಾ ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ----- ಜಿಲ್ಲೆರವರ
ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ.

2. ಜಿಲ್ಲಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳ ಹಾಗೂ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, -----
----- ಶೋಲಶಿ ----- ಜಿಲ್ಲೆರವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ.

for
ರವರ ವಿಶ್ವಾಸಿ
ಮಂಡ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ
ಮಂಡ್ಯ



ಮಂಡ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ

ಮಂಡ್ಯ - ೫೭೧ ೪೦೧

MANDYA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES

MANDYA -571 401

(Autonomous Medical Institution, Government of Karnataka)

Phone & Fax : 08232-231001
Director : 08232-222086
CAO : 08232-231197
FA : 08232-401198

E.Mail Address:

mimsmandya@gmail.com

ಸಂಖ್ಯೆ: ಮಿಮ್/ಸಿಬ್ಬಂದಿ(2)/06/2015-16

ದಿನಾಂಕ: 09.11.2016

ಗೆ:

ಜಿಲ್ಲಾ ಪೊಲೀಸ್ ವರಿಷ್ಠಾಧಿಕಾರಿಗಳು,

_____ಕೋಲಾರಿ_____

_____ಕೋಲಾರಿ_____ಜಿಲ್ಲೆ.

ಮಾನ್ಯರೆ,

ವಿಷಯ: ಪೊಲೀಸ್ ತನಿಖಾ ವರದಿಯನ್ನು ನೀಡುವುದರ ಕುರಿತು

ಉಲ್ಲೇಖ: ಕರ್ನಾಟಕ ಪರಿಷ್ಕಾ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ, ಬೆಂಗಳೂರುರವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಇಡಿ/ಕೆಇಎ/ಆಡಳಿತ/45/2014-15, ದಿ:24.10.2016.

ಮಂಡ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ, ಮಂಡ್ಯ ಇಲ್ಲಿಗೆ ಕರ್ನಾಟಕ ಪರಿಷ್ಕಾ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ ಶುಶ್ರೂಷಕರು ಹುದ್ದೆಗೆ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿದ್ದು, ಸದರಿಯವರ ಕುರಿತು ಪೊಲೀಸ್ ತನಿಖಾ ವರದಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನೀಡಲು ಕೋರಿದೆ. ಈ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ವಿಳಾಸದ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಿ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ತಮ್ಮ ಅವಗಾಹನೆಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ.

ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ,

ಅಡಕ:ಮೇಲಿನಂತೆ

೨/

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,

_____ನಿರ್ದೇಶಕರು,

ಮಂಡ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ,

_____ಮಂಡ್ಯ-೫೭೧

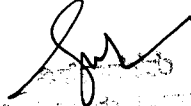
೫೦೫

16.11.16

ಅಧಿಕಾರಿ ವಿಭಾಗ
ಮಂಡ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ
ಮಂಡ್ಯ

MANDYA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, MANDYA
BSc Nursing Candidates List, Kolar

Sl. No	Reg. No	Name	Address	Alloted Category	Category
1	AG225	Abhyudhai F Harshitha 10 B	D/o Fluder Bylo S, 5th main, Kolaramma layout, Kolar-563101 Ph: 9986455498	GM	GM


ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
ಮಾನ್ಯ ಪ್ರಿನ್ಸಿಪಾಲ್
ಮಾನ್ಯ ಪ್ರಿನ್ಸಿಪಾಲ್