

പ്രസിദ്ധീകരണത്തിന്

സിദ്ധ മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണർമാരുടെ ശ്രദ്ധയ്ക്ക്

ട്രാവൻകൂർ-കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിലിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ള സിദ്ധ മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണർമാരുടെ ഏറ്റവും നവീനമായ ലിസ്റ്റ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ കൗൺസിലിൽ ആരംഭിച്ചിരിക്കുന്നു. ആയതിലേയ്ക്ക് എല്ലാ രജിസ്ട്രേഡ് സിദ്ധ ഡോക്ടർമാരും 2013 ജൂലൈ 31st നോ അതിനു മുമ്പോ നിശ്ചിത ഫോത്തിലുള്ള ഡിക്ളറേഷൻ പൂരിപ്പിച്ച് രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള പകർപ്പും ഗസറ്റഡ് ഓഫീസർ നൽകിയിട്ടുള്ള ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റും സഹിതം മേല്പറഞ്ഞ സമയപരിധിക്കുള്ളിൽ രജിസ്ട്രാർ, തിരുവിതാംകൂർ-കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ, റെഡ് ക്രോസ് റോഡ്, തിരുവനന്തപുരം - 35 എന്ന മേൽവിലാസത്തിൽ അയച്ചു തരേണ്ടതാണ്. അല്ലാത്തപക്ഷം പ്രസ്തുത പ്രാക്ടീഷണർ ജീവിച്ചിരിപ്പില്ലെന്നോ, പ്രാക്ടീസ് അവസാനിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നുവെന്നോ, അതു സംഗതി പോലെ, കരുതപ്പെടുത്താനോ അവരുടെ പേരുകൾ കൗൺസിലിൽ സൂക്ഷിച്ചു പോരുന്ന രജിസ്റ്ററിൽ നിന്നും നീക്കം ചെയ്യുന്നതിന് തിരുവിതാംകൂർ-കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണേഴ്സ് നിയമത്തിന്റെ വ്യവസ്ഥകൾ അനുസരിച്ചുള്ള നടപടികൾ കൈകൊള്ളുന്നതും ആണ്. ആകയാൽ എല്ലാ രജിസ്ട്രേഡ് സിദ്ധ ഡോക്ടർമാരും നിശ്ചിത സമയപരിധിക്കുള്ളിൽ മേല്പറഞ്ഞ നിർദ്ദേശം അനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കണമെന്ന് താല്പര്യപ്പെടുന്നു.

വിശദാംശങ്ങൾക്ക് www.medicalcouncil.kerala.gov.in എന്ന വെബ് സൈറ്റ് സന്ദർശിക്കുക.



രജിസ്ട്രാർ

തിരുവനന്തപുരം
15/06/2013

DECLARATION

I, Dr. S/o or D/o
possessing (qualifications with University) and
residing at
..... (Permanent address with
pin code) hereby declare that I have not ceased to practice as such and my present professional
address is

Place :

Signature with
Name :

Date :

Reg. No.

Date of Regn.

LIFE CERTIFICATE

I
(name & address) hereby certify that
Dr. residing at
..... and having Reg. No.
dated of Travancore-Cochin Medical Councils, whose signature/thump impression
is given below is alive on this date and that I have not issued any life certificate to the registered
doctor earlier.

Signature/Thump
impression of
registered doctor

Signature (with date)
Designation

Office Seal