ഫോൺ : 0471 2307227 (ഓഫീസ്)
ഇ-മെയിൽ : registrar.tcmc@kerala.gov.in
www.medicalcouncil.kerla.gov.in

"ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ"

ട്രാവൻകൂർ കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽസ്
റെഡ്ക്രോസ് റോഡ്, തിരുവനന്തപുരം, കേരള-695035

ചെക്ക് ലിസ്റ്റ്-ഇത് എല്ലാ സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനുള്ള അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ഇനം	കേരളത്തിനകത്ത് പഠിച്ച് യോഗ്യത നേടിയ അപേക്ഷകർ സ്ഥിര രജിസ്ട്രേഷന് സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകൾ	അപേക്ഷകൻ		ഓഫീസ് ഉപയോഗം	
1.	എല്ലാ കോളങ്ങളും ശരിയായ രീതിയിൽ പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷാ ഫാറം	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐
2.	ജനനസർട്ടഫിക്കറ്റ്/എസ്.എസ്.എൽ.സി. സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ ജനനതീയതി രേഖപ്പെടുത്തിയ പേജിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐
3.	വിശദമായ ഇന്റേൺഷിപ്പ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐
4.	സർവ്വകലാശാല ബിരുദ/പ്രൊവിഷണൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐
5.	ഈ ഓഫീസിൽ നിന്ന് നേടിയ താല്കാലിക (provisional) രജിസ്ട്രേഷന്റെ അസൽ	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐
6.	അപേക്ഷകന്റെ പാസ്പോർട്ട് വലിപ്പത്തിലുള്ള ഓരേ പോലുള്ള 4 കളർ ഫോട്ടോഗ്രാഫുകൾ, അതിലൊന്ന് വെള്ളകടലാസിൽ ഒട്ടിക്കേണ്ടതും ആയത് കേരളാ ഗസറ്റഡ് ഓഫീസർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതും ആണ്.	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐
7.	ഫീസ് അടച്ച് രസീത് (3000/- രൂപ)	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐
8.	രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അയച്ചു തരുന്നതിന് 30x26 സെ.മീ. വലിപ്പത്തിലുള്ളതും സ്വന്തം മേൽവിലാസം എഴുതിയതും ആവശ്യത്തിന് തപാൽ സ്റ്റാമ്പ് പതിച്ചതുമായ ക്ലോത്ത് ലൈനിംഗ് ഉള്ള കവർ	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐	ഉണ്ട് ☐	ഇല്ല ☐

NB:- സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്ന പകർപ്പുകളിൽ കേരള സർവ്വീസിലെ ഗസറ്റഡ് ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര്, തസ്തിക, ഓഫീസ് മുദ്ര എന്നിവ വ്യക്തമായും രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. അല്ലാത്തവ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.

സത്യപ്രസ്താവന

മുകളിൽ നല്കിയിട്ടുള്ള എല്ലാ വിവരങ്ങളും എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിച്ചു കൊള്ളുന്നു.

പേര്

ഒപ്പ്

സൂപ്രണ്ട് മാനേജർ രജിസ്ട്രാർ