



**ഭാവൻകൂർ കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽസ്**  
റെഡ്ക്രോസ് റോഡ്, തിരുവനന്തപുരം, കേരള-695035

നം.സി1/7647/2021/എം.സി.

തീയതി :19-03-2021

സീകർത്താവ്,

എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജ് പ്രിൻസിപ്പാൾമാർക്കും

സർ,

വിഷയം : തിരു-കൊച്ചി-മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ- ഇന്റേൺഷിപ്പ് ചെയ്യുന്നവരുടെ വിവരം നിശ്ചിത ഫോർമാറ്റിൽ ലഭ്യമാക്കാൻ ആവശ്യപ്പെടുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന : രജിസ്ട്രാറുടെ 17-03-2021-ലെ നിർദ്ദേശം

-----  
ഈ ആഫീസിൽ നിന്നും പ്രൊവിഷണൽ രജിസ്ട്രേഷനേടുത്ത് താങ്കളുടെ കോളേജിൽ നിലവിൽ ഇന്റേൺഷിപ്പ് ചെയ്യുന്നവരുടെ വിവരം ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള ഫോർമാറ്റിൽ അടിയന്തിരമായി ലഭ്യമാക്കാൻ താല്പര്യപ്പെടുന്നു. ഇനി മുതൽ ഓരോ ബച്ചിന്റെയും ഇന്റേൺഷിപ്പ് ആരംഭിച്ച് ഒരുമാസത്തിനുള്ളിൽ കൗൺസിലിൽ ഈ വിവരം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. സ്ഥാപനം മാറി സി.ആർ.ആർ.ഐ ചെയ്യുന്നവരുടെ പേരുവിവരം ഇതോടൊപ്പം പ്രത്യേകമായി ചേർക്കേണ്ടതാണ്.

വിശ്വസ്തയോടെ,

രജിസ്ട്രാർ



Performa for the details furnished of students doing CRRi at your college under KUHS

**Name of the college & Address:**

Sl No	Name	University Register No	Provisional Registration Number issued by TCMC	Application ID for Provisional Registration at TCMC	TCMC Provisional registration Issue Date	TCMC Provisional Registration date of effect	Permanent Address	Communication Address	Mobile Number	email id	CRRi starting date

Principal