

“ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ”



ഫോൺ: 0471-2557227 (Office)
 ഇ-മെയിൽ: registrar.tcmc@kerala.gov.in
 www.medicalcouncil.kerala.gov.in

ട്രാവൻകൂർ - കൊച്ചിൻ മെഡിക്കൽ കൗൺസിൽ ഹോർ ഇൻഡ്യൻ സിസ്റ്റംസ് ഓഫ് മെഡിസിൻ
 റെഡ് ക്രോസ് റോഡ്, തിരുവനന്തപുരം, കേരള- 35

ISM, HOMOEOPATHY WHATSAPP NUMBER: 8078001117

**പ്രസ്തുത നമ്പറിലേയ്ക്ക് അന്വേഷണ വിവരം സംബന്ധിച്ചുള്ള ഫോൺവിളികൾ
 അനുവദനീയമല്ല അത്തരം കോൾ അറ്റൻ്റ് ചെയ്യില്ല**

SLNo.	ആപ്ലിക്കേഷൻ സംബന്ധിച്ച സംശയങ്ങൾക്ക്	
a.	RENEWAL -ന് സമർപ്പിച്ച അപേക്ഷയുടെ സ്ഥിതി അറിയുന്നതിന് നിലവിലെ	ആപ്ലിക്കേഷൻ ഐഡി, പേര്, രജി.നം. എന്നിവ അയച്ച് നല്ലേണ്ടതാണ്. കൂടാതെ ഹാർഡ് കോപ്പികൾ സമർപ്പിച്ച ദിവസം അറിയിക്കുക.
b.	PERMANENT -ന് സമർപ്പിച്ച അപേക്ഷയുടെ സ്ഥിതി അറിയുന്നതിന് നിലവിലെ	ആപ്ലിക്കേഷൻ ഐഡി, പേര്, കേരളത്തിനകത്താണോ പുറത്താണോ പഠിച്ചത്, ഹാർഡ് കോപ്പി സമർപ്പിച്ച ദിവസം സൂചിപ്പിക്കുക
c.	ADDITIONAL -ന് സമർപ്പിച്ച അപേക്ഷയുടെ സ്ഥിതി അറിയുന്നതിന് നിലവിലെ	APPLICATION ID, NAME, REG.NO., HARD COPY സമർപ്പിച്ച ദിവസം
d.	CANCELLED നല്ലിയിട്ടുള്ള അപേക്ഷയുടെ സ്ഥിതി സംബന്ധിച്ച് നിലവിലെ	NOC -യ്ക്ക് APPLICATION ID, NAME, REG.NO., HARD COPY സമർപ്പിച്ച ദിവസം
e.	GOOD നല്ലിയിട്ടുള്ള അപേക്ഷയുടെ സ്ഥിതി സംബന്ധിച്ച് നിലവിലെ	STANDING ന് APPLICATION ID, NAME, REGISTRATION NO.
f.	1st PROVISIONAL	APPLICATION ID, NAME, COLLEGE NAME
g.	2nd PROVISIONAL നല്ലിയിട്ടുള്ള അപേക്ഷയുടെ സ്ഥിതി സംബന്ധിച്ച് നിലവിലെ	DD എടുത്ത ദിവസം COLLEGE ന്റെ പേര് ഉൾപ്പെടെയുള്ള വിശദീകരണം 1st PROVISIONAL CERTIFICATE ന്റെ NUMBER, DATE,

മേൽ വിവരിച്ചവയ്ക്കല്ലാതെ മറ്റേതൊന്നിനും ടി നമ്പറിലെ സേവനം ലഭിക്കുന്നതല്ല. ഇതിന്റെ പ്രവർത്തനസമയം പ്രവൃത്തിദിവസങ്ങളിൽ രാവിലെ 10 മണി മുതൽ വൈകിട്ട് 5 മണിവരെ ആയിരിക്കും.


 രജിസ്ട്രാർ