

JAWAHAR PARAMEDICAL COLLEGE, YADAGIR

(YADAGIR DIST) email : jawaharparamedicalcollegeydg@gmail.com

Ref No .

Date : 29-07-2013

ಗೆ,
ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು,
ಆರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ,
ಬೆಂಗಳೂರು-560 002

ವಿಷಯ: ಯಾದಗಿರಿ ಜವಾಹರ ಪ್ಯಾರಮೇಡಿಕಲ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್, ಯಾದಗಿರಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಗ್ಯಾರಂಟಿ ಬದಲಾಗಿ ರೂ: 50,000/- ಮೊತ್ತದ ಡಿ.ಡಿ.ಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ: ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯಾಲಯದ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: PMB/14/2013-14 Dated: 18/07/2013

~~~~~()

ಮಾನ್ಯರೇ,

ಈ ಮೂಲಕ ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಯಾದಗಿರಿ ಜವಾಹರ ಪ್ಯಾರಮೇಡಿಕಲ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್‌ನ 20 ಸೀಟುಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಮೊತ್ತ ರೂಪಾಯಿ: 50,000/- (ಅಕ್ಷರದಲ್ಲಿ ಐವತ್ತು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳು ಮಾತ್ರ) ಡಿ.ಡಿ.ಸಂಖ್ಯೆ: 632669, ದಿನಾಂಕ:29-07-2013, ರಂದು ವಿಶೇಷಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಆರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಪಡೆದು ಈ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿ ತಮಗೆ ಮುಂದಿನ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಕೃತಜ್ಞತೆಗಳೊಂದಿಗೆ,



ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,

*(Signature)*

Principal  
JAWAHAR DIPLOMA IN HEALTH INSPECTOR  
YADAGIR

*(Signature)*  
Principal

JAWAHAR DIPLOMA IN HEALTH INSPECTOR (H.I.)

*(Signature)*  
CHAIRMAN

Jawahar Education Society

*(Signature)*  
Principal  
JAWAHAR DIPLOMA IN HEALTH INSPECTOR (H.I.)  
YADAGIR

JAWAHAR DIPLOMA IN HEALTH INSPECTOR (H.I.)