

മുനിസിപ്പാലിറ്റിയിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ള ഒരു സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയുടേയോ പാരാമെഡിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റേയോ രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകന്റെ പേരും വിലാസവും :	
2. സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയുടേയോ / സ്വകാര്യ പാരാ മെഡിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റേയോ പേരും, വിലാസവും :	
3. രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പറും തീയതിയും :	
4. ആശുപത്രിയാണെങ്കിൽ കിടക്കകളുടെ എണ്ണം :	

<p>5. സ്ഥാപനത്തിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന (1) ഡോക്ടർമാരുടെ എണ്ണം :</p> <p>(2) മറ്റു ജീവനക്കാരുടെ എണ്ണം (ഇനം തിരിച്ച്) :</p>	
<p>6. പരിശീലന കേന്ദ്രങ്ങളുടെ കാര്യത്തിൽ പുതുതായി ഏതെങ്കിലും പരിശീലന വിഷയങ്ങൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അതു സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ :</p>	
<p>7. രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കുന്നതിനുള്ള ഫീസ് അടച്ചത് സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ</p>	
<p>സ്ഥലം :</p> <p>തീയതി :</p> <p style="text-align: right;">അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്</p>	

(മറുപുറം)

ഓഫീസ് ആവശ്യത്തിന്

1. അപേക്ഷ ലഭിച്ച തീയതി :	
2. രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കുന്നതിനുള്ള ഓഫീസ് അടച്ചിട്ടുണ്ടോ ഇല്ലയോ എന്ന വിവരം :	
3. രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കി നൽകിയോ ഇല്ലയോ എന്ന വിവരം (ഇല്ലെങ്കിൽ അതിനുള്ള കാരണം ചുരുക്കമായി) :	
4. രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കി നൽകിയെങ്കിൽ പുതുക്കിയ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പരും തീയതിയും :	

സെക്രട്ടറിയുടെ ഒപ്പ്