



# ಶಿವಮೊಗ್ಗ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆ, ಸಾಗರ ರಸ್ತೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ - 577201

[www.sims-shimoga.com](http://www.sims-shimoga.com)

ಸಂಖ್ಯೆ ಶಿವೈವಿಸಂ/ಆಡಳಿತ ಶಾಖೆ/2021-22

2246

ದಿನಾಂಕ 20.01.2022

## ಸುತ್ತೋಲೆ

ವಿಷಯ: ಸಿಮ್ಸ್ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಮತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಬಿಡುವ  
ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ No Due Certificate (ತೀರುವಳಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ) ಸಲ್ಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ

\*\*\*\*\*

ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಶಿಕ್ಷಣ ಪಡೆದ ನಂತರ ಮತ್ತು ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ವರ್ಗಾವಣೆ/ನಿವೃತ್ತಿ ಮತ್ತು ಗುತ್ತಿಗೆ ಅವಧಿ ಮುಗಿದ ನಂತರ No Due Certificate (ತೀರುವಳಿ /ಬೇಬಾಕಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ)ನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸದೇ ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಬಿಡುತ್ತಿರುವುದು ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿರುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಮತ್ತು ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಬಿಡುವ ಪೂರ್ವದಲ್ಲಿ ಈ ಸುತ್ತೋಲೆಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ವಿಭಾಗಗಳಿಂದ ಸಹಿ ಪಡೆದು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ನಂತರವೇ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು ಸೇವಾ ಪತ್ರ (Experience Certificate etc) ಇತರ ದೃಢೀಕರಣಗಳನ್ನು ನಂತರವೇ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ನಿರ್ದೇಶಕರು

ಶಿವಮೊಗ್ಗ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಸಂಸ್ಥೆ

ಶಿವಮೊಗ್ಗ



ಗೆ,

1. ಸಂಸ್ಥೆಯ ಎಲ್ಲಾ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರುಗಳಿಗೆ
2. ಶುಶ್ರೂಷಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಮೆಗ್ಗಾನ್ ಬೋಧನಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಸಿಮ್ಸ್, ಶಿವಮೊಗ್ಗ
3. ವಾರ್ಡನ್ ತುಂಗಾ ಮತ್ತು ಭದ್ರಾ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ನಿಲಯ, ಸಿಮ್ಸ್, ಶಿವಮೊಗ್ಗ
4. ಗ್ರಂಥಾಲಯ ವಿಭಾಗ ಹಾಗೂ ಕ್ರೀಡಾವಿಭಾಗ, ಸಿಮ್ಸ್, ಶಿವಮೊಗ್ಗ
5. ಬಯೋಮೆಟ್ರೀಕ್ ವಿಭಾಗ

ಪ್ರತಿಯನ್ನು:-

1. ಮುಖ್ಯ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಸಿಮ್ಸ್, ಶಿವಮೊಗ್ಗ
2. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ಬೋಧನಾ ಮೆಗ್ಗಾನ್ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ
3. ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು, ಬೋಧನಾ ಮೆಗ್ಗಾನ್ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ
4. ಆರ್ಥಿಕ ಸಲಹೆಗಾರರು, ಸಿಮ್ಸ್, ಶಿವಮೊಗ್ಗ
5. ಕಛೇರಿ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ಸಿಮ್ಸ್, ಶಿವಮೊಗ್ಗ.
6. ಸಹಾಯಕ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು, 1 ಮತ್ತು 2 ಮೆಗ್ಗಾನ್ ಬೋಧನಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಸಿಮ್ಸ್, ಶಿವಮೊಗ್ಗ
7. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ

## NO DUE CERTIFICATE

Name of the Staff : .....

College ID card. No. : ..... Contact No. ....

Permanent Address : .....  
.....

*This is to certify that, there is no due from this applicant from the following sections.*

| Sl. No. | Department   | Concerned dept. Signature with Date & Seal |
|---------|--|--|
| 1.      | Concerned Dept. HOD  |  |
| 2.      | Medical Superintendent   |  |
| 3.      | Nursing superintendent   |  |
| 4.      | Concerned case worker in college   |  |
| 5.      | Biometric section<br><i>(ID card to be taken back &amp; Name to be delete in the EBAS)</i> |  |
| 6.      | Library  |  |
| 7.      | Hostel warden<br><i>(Mess bill/ prefect )</i>  |  |
| 8.      | Sports section   |  |
| 9.      | College Account section  |  |
| 10.     | In-charge caseworker for Quarters/Hostel section<br><i>(Inventory/ Room checkout)</i>      |  |

Date :

**Applicant  
Signature**

**FA,  
SIMS, Shivamogga**

**CAO  
SIMS, Shivamogga**

**Director  
SIMS, Shivamogga**