

ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ്

നം: DAME/1501/2019-P

ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ
ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം
ആരോഗ്യ ഭവൻ
എം.ജി റോഡ്
തിരുവനന്തപുരം
ഫോൺ നം.0471-2339307
ഇമെയിൽ-director.ame@kerala.gov.in
തീയതി:07/03/2020

അറിയിപ്പ്

ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് 2019 ഡിസംബർ മാസത്തിൽ നടത്തിയ യോഗ & നാച്യുറോപ്പതി ടെക്നീഷ്യൻ കോഴ്സിന്റെ പരീക്ഷാ ഫലം പ്രസിദ്ധീകരിച്ചു. പ്രസ്തുത പരീക്ഷയുടെ മാർക്ക് ലിസ്റ്റുകൾ 20/03/2020 മുതൽ തിരുവനന്തപുരം സർക്കാർ ആയുർവേദ കോളേജിൽ നിന്നും വിതരണം ചെയ്യുന്നതായിരിക്കും.

യോഗ ആൻറ് നാച്യുറോപ്പതി ടെക്നീഷ്യൻ കോഴ്സ് പരീക്ഷയിൽ വിജയിച്ച വിദ്യാർത്ഥികളുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭിക്കുന്നതിന് നിർദ്ദിഷ്ട ഫോറത്തിൽ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്

സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ ഫീസ് 158/- രൂപ 0210-03-101-98 എക്സാം ഫീസ് ആൻറ് അതർ ഫീസ് എന്ന ഹെഡ് ഓഫ് അക്കൗണ്ടിൽ കേരളത്തിലെ ഏതെങ്കിലും ട്രഷറിയിൽ ഒടുക്കി ആയതിന്റെ അസൽ ചെലവും 35 രൂപയുടെ തപാൽ സ്റ്റാമ്പ് പതിച്ച സ്വന്തം മേൽവിലാസം എഴുതിയ 34x24 സെ മീ .വലിപ്പത്തിലുള്ള കവർ സഹിതം ഡയറക്ടർ ,ആയുർവേദ മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം, ആരോഗ്യ ഭവൻ ,തിരുവനന്തപുരം 1 എന്ന വിലാസത്തിൽ അയക്കേണ്ടതാണ്. പരീക്ഷാ ഫലവും ,അപേക്ഷാ ഫോറവും മറ്റു വിശദ വിവരങ്ങളും www.ayurveda.kerala.gov.in എന്ന വെബ് സൈറ്റിൽ ലഭ്യമാണ്.

വിശ്വാസപൂർവ്വം

Signature valid
Digitally signed by JOLLY KUTTY EAPEN
Date: 2020.03.07 10:52:33 IST
Reason: Approved

JOLLYKUTTY EAPEN

ഡയറക്ടർ

പകർപ്പ് : നോട്ടീസ് ബോർഡ്

AYURVEDA MEDICAL EDUCATION - YOGA & NATUROPATHY TECHNICIAN
COURSE

SUPPLEMENTARY EXAM DECEMBER 2019 RESULT

PAPER III: SWASTHAVRITHAM EVAM POSHAKAHARA PARICHAYAM

REGISTER NO	RESULT	REMARKS
000801	PASSED	
000802	PASSED	
000803	PASSED	

Signature valid

Digitally signed by JOLLY KUTTY
FAPEN
Date: 2020.03.07 10:49:58 IST
Reason: Approved

DIRECTOR(IN CHARGE)

GOVERNMENT OF KERALA
DIRECTORATE OF AYURVEDA MEDICAL EDUCATION
APPLICATION FOR YOGA & NATUROPATHY TECHNICIAN COURSE CERTIFICATE
(Read the instructions carefully)

Rate of Fee for Certificate. Ayurveda Therapist Course
Rs. 158/- Certificate
2.Head of Account : 0210-03-101-98 *Examination fees and Other Receipts*

1.Name of the Candidate (IN BLOCK LETTERS)			
2.Permanent Address of the candidate		Communication Address of the candidate	
3.Male/Female		Contact Ph. no.	
4. Name of Father/Mother/Guardian with relationship			
5. Age & Date of Birth	Age	Date of Birth	
6. Religion, Community and sub division, if any			
7. Whether belonging to SC/ST/OBC/OEC, specify			
8. Examination Passed (for which certificate is required)			
9.Register Number(s) and Year of passing			
10. Marks obtained in each Paper			
11. Name of the College in which the candidate has studied for the Course.			
12. Examination Centre			
13. Details of Fee remitted. Chalan Receipt No. & Date. Name of the Treasury Branch			

I hereby declare that the entries made above are correct to the best of my knowledge and belief.

Station:
Date:

Signature of the Candidate

For Office Use Only		
Verified by		
Clerk	Jr. Superintendent/ Sr. Superintendent/Accounts Officer/A.A.	Director

Documents to be submitted along with the application for Certificate

1. Self Attested Photocopies of the S.S.L.C Book, Hall Ticket Original, Mark list of Yoga&Naturopathy Technician course exam
2. Original Chalan Receipt
3. Self Addressed Stamped envelope (stamp worth Rs.35/-)