

પ્રતિ,

મેનેજીંગ ટ્રસ્ટી

પારુલ આરોગ્ય સેવા મંડળ

પો.ઓ. લીમડા, તા.વાઘોડિયા, જિ.વડોદરા

વિષય-પારુલ ઇન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ ડીઝીયોથેરાપી, મુ. લીમડા, તા. વાઘોડિયા ને  
ના વાંધાપ્રમાણપત્ર આપવાઅંગે.

શ્રીમાન,

ઉપર્યુક્ત વિષય પરત્વે અધિક નિયામકશ્રી(તશિ) તરફથી સીગલ ફાઇલ સીસ્ટમ હેઠળ મળેલ તા. ૦૨/૦૬/૦૯ની દરખાસ્તના અનુસંધાનમાં જણાવવાનું કે, પારુલ આરોગ્ય સેવા મંડળને મુ. લીમડા, તા. વાઘોડિયા ખાતે પારુલ ઇન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ ડીઝીયોથેરાપી, ૬૦-સીટોની પ્રવેશ ક્ષમતા માટે નીચે જણાવેલ શરતોને આધીન ના વાંધા પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે:

- (૧) સબંધીત યુનિવર્સિટીનું જોડાણ મેળવવાનું રહેશે અને વિભાગને તેની જાણ કરવાની રહેશે ત્યાર બાદજ પ્રવેશ કાર્યવાહી હાથ ધરવાની રહેશે
- (૨) સરકારમાં આપવાની થતી રૂ. એક કરોડની બેન્ક ગેરંટી પ્રવેશની કાર્યવાહી અગાઉ આપવાની રહેશે.
- (૩) પ્રવેશ અને ફી અંગે સરકારના વખતો વખતના નિયમો નું પાલન કરવાનું રહેશે
- (૪) જો સદરહુ ટ્રસ્ટ જરૂરી મંજૂરીઓ મેળવવામાં નિષ્ફળ જશે તેવા સંજોગોમાં રાજ્ય સરકારની કોઇ જવાબદારી રહેશે નહિ.

આપનો વિશ્વાસુ

(બી.જે કાછીયા)

સેક્શનઅધિકારી

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ

નકલ રવાના:- અધિક નિયામકશ્રી, તબીબી શિક્ષણ, નવી સીવીલ હોસ્પિટલ, ગાંધીનગર તરફ-