



# ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ

[ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಒಂದು ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆ]

ವಿಳಾಸ: ಕೆ. ಆರ್. ರಸ್ತೆ, ಕೋಬೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560 002. ☎: 080-2670 0810, 📠: 080-2670 4342.

✉: [director\\_bmcric@yahoo.co.in](mailto:director_bmcric@yahoo.co.in) / [director\\_dean@bmcric.org](mailto:director_dean@bmcric.org) ಅಂತರ್ಜಾಲ: [www.bmcric.org](http://www.bmcric.org)



ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್‌ರವರ ಕಾರ್ಯಾಲಯ

ಸಂಖ್ಯೆ: ಬೆಂವೈವಿಸಂಸಂ/ಆಶಾ/17/2018-19

“ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಬಟನಬೇಡಿ”

ದಿನಾಂಕ: 28.06.2018

## ಪ್ರಕಟಣೆ

ವಿಷಯ: ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪರವಾಗಿ ವಿವಿಧ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ವಕಾಲತ್ತು ವಹಿಸಲು ವಕೀಲರ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು (Empanel List) ತಯಾರಿಸಲು ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ: ದಿನಾಂಕ 23.03.2018 ರಂದು ನಡೆದ ಸಂಸ್ಥೆಯ 25ನೇ ಆಡಳಿತ ಪರಿಷತ್ತಿನ ನಿರ್ಣಯದಂತೆ.

\*\*\*\*\*

ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ ಹಾಗೂ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯಡಿಯಲ್ಲಿನ ಭೋದಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಪರವಾಗಿ ಮಾನ್ಯ ಸರ್ವೋಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗಬಹುದಾದ / ದಾಖಲಾಗಿರುವ SLP ಗಳು, ರಾಜ್ಯ ಮಾನ್ಯ ಉಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯಗಳಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗಬಹುದಾದ / ದಾಖಲಾಗಿರುವ ರಿಟ್ ಅರ್ಜಿಗಳು ಹಾಗೂ ಸಂಬಂಧಿಸಬಹುದಾದ ವ್ಯಾಜ್ಯಗಳ ಕುರಿತು ಮತ್ತಿತರೆ ನ್ಯಾಯಾಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪರವಾಗಿ ವಕಾಲತ್ತು ವಹಿಸಲು ಆಸಕ್ತಿಯುಳ್ಳ ವಕೀಲರಿಂದ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಷರತ್ತುಗಳಿಗೊಳಪಟ್ಟು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

## ಷರತ್ತುಗಳು

1. ವಕೀಲರು ತಮ್ಮ ಹೆಸರನ್ನು ವಕೀಲರ ಸಂಘದಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿಸಿರತಕ್ಕದ್ದು.
2. ವಕೀಲ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ನ್ಯಾಯಾಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ 10 ವರ್ಷಗಳ ಅನುಭವ ಹೊಂದಿರಬೇಕು ಅಥವಾ ಇತರೇ ಸರ್ಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ Panel of Advocate ಆಗಿರಬೇಕು.
3. ವಕೀಲರ ವಯೋಮಿತಿ 65 ವರ್ಷಗಳನ್ನು ಮೀರಿರಬಾರದು.
4. ಪ್ರತಿ ದಾವೆಗೆ ಕೋರಬಹುದಾದ ಸಂಭಾವನೆ.
5. ಇಚ್ಛೆಯುಳ್ಳ ವಕೀಲರು ಈ ಪ್ರಕಟಣೆಯು ಪ್ರಕಟಗೊಂಡ 15 ದಿನಗಳೊಳಗಾಗಿ ಇದರೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ನಿರ್ದೇಶಕರ ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ

[director\\_bmcric@yahoo.co.in](mailto:director_bmcric@yahoo.co.in) ನಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್

ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ

ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ,  
ಬೆಂಗಳೂರು



# ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ

[ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಒಂದು ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆ]

ವಿಳಾಸ: ಕೆ. ಆರ್. ರಸ್ತೆ, ಜೋಷಿ, ಬೆಂಗಳೂರು-560 002. ☎: 080-2670 0810, 📠: 080-2670 4542.

✉: [director\\_bmcri@yahoo.co.in](mailto:director_bmcri@yahoo.co.in) / [director\\_dean@bmcri.org](mailto:director_dean@bmcri.org) ಉಪಜಾಲ: [www.bmcri.org](http://www.bmcri.org)



ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ದೀನಾರವರ ಕಾರ್ಯಾಲಯ

“ವ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಬಲನಬೇಡಿ”

1)	ಹೆಸರು:	
2)	ವಿಳಾಸ:	
3)	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ / ವಯಸ್ಸು :	
4)	ನೊಂದಾಯಿಸಿದ ಸಂಖ್ಯೆ ದಿನಾಂಕ (ನೊಂದಾಯಿಸಿದ ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	
5)	ವಕೀಲ ವೃತ್ತಿಯ ಅನುಭವ : (ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರತಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು)	

ವಕೀಲರ ಸಹಿ