VINOBA BHAVE UNIVERSITY
HAZARIBAG – 825 301
Post Box No. – 31
Phone Nos. V.C- 264279 (O), 262342 (R), P.V.C- 264724 (O), 262301 (R), Registrar-270982 (O), 267272 (R)
C.E –263330 (O), 262387 (R), F.O: 270983 (O)
FAX-06546-267878, 270982 (O), 264066 (R)

Ref. No. VBU./................................ Date.......................

प्रेषक,

कुलसचिव,
विनोबा भावे विश्वविद्यालय,
हजारीबाग।

सेवा में,

उपसचिव,
भारतीय दन्त परिषद, नई दिल्ली,
ऐवान–ए–गलिब मार्ग,
कोटला रोड, नई दिल्ली–110002

विषय – हजारीबाग कॉलेज ऑफ डेन्टल साईसेस एण्ड हॉस्पीटल, डेमोटांड के MDS पाठ्यक्रम के संबंधन के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषयक आपके पत्रांक सं0– DE-15(248) 2015 B-113 दिनांक 26.10.2015 के आलोक में निदेशानुसार दिनांक 23.06.15 का निरीक्षण प्रतिवेदन दिनांक 05.12.2015 को सम्पन्न संबंधन एवं नवशिक्षण समिति के प्रस्ताव सं0–08 में पारित निर्णय एवं अभिषद् द्वारा उक्त निर्णय के घटनोत्तर स्वीकृति की प्रत्याशा में हजारीबाग कॉलेज ऑफ डेन्टल साईसेस एण्ड हॉस्पीटल, डेमोटांड, हजारीबाग को प्रस्तावित MDS पाठ्यक्रम के लिए संबंधन प्रदान करने की अनुशंसा की जाती है।

अनुलग्नक–

1. संबंधित निरीक्षण प्रतिवेदन की छायाप्रति।
2. DCJ के पत्रांक सं0 DE-15(248) 2015B-113 दिनांक 26.10.2015
3. संबंधन एवं नवशिक्षण समिति द्वारा पारित निर्णय की छायाप्रति।

विश्वासभाजन
ह0/–
कुलसचिव

ज्ञापांक : विभावि/स्था/ 4193 /15 दिनांक : 10.12.2015

प्रतिलिपि–

1. निदेशक, उच्च एवं तकनीकी शिक्षा विभाग, झारखण्ड सरकार, उच्च शिक्षा निदेशालय, रांची के सूचनार्थ।
2. प्राचार्य, हजारीबाग कॉलेज ऑफ डेन्टल साईसेस एण्ड हॉस्पीटल, डेमोटांड, हजारीबाग के सूचनार्थ।

10/12/15
कुलसचिव

10/12/15