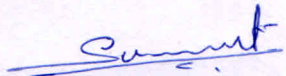



Information of Co-ordinator of Training Centre


It shall be verified by the Head of the concerned Training Center

Sr. No.	Particular	Information to be filled
1.	Name of the Co-ordinator	: Dr. Sumanthini M. V.
2.	Date of Birth	: 01/02/1972
3.	Address	: 102, PLOT 63, SECTOR 21, NERUL, NAVI . MUMBAI, MAHARASHTRA 400706
4.	Mob. No.	: 09869433642
5.	E-mail id	: margsuman@gmail.com
6.	Nationality	: Indian
7.	Qualification in details (attach documentary proof)	: BDS, MDS, PG diploma
8.	Present Appointment	: Professor & HOD
9.	Any other relevant information	: -

Date: 20/05/2022


Name & Sign. of Co-ordinator


Professor & H. O. D.
Sign & Stamp
Dept. of Conservative Dentistry
Head of the Department
Date: 20/05/2022
Kamothe, Navi Mumbai 410 209


Sign & Stamp
Dean/ Principal/ Director of Training Centre
Date: 20/05/2022
Kamothe, Navi Mumbai 410 209.

Training Centre Round Seal



93AD233

M31-HD35

ಬೆಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ
Bangalore University
certifies that

Sumanthiri M V ಅವರು

ಯಥಾಯೋಗ್ಯವಾಗಿ ಈಗಾಗಲೇ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದಿರುವರೆಂದು ಧೃಢೀಕರಿಸುತ್ತಾ
has been duly admitted to the Degree of

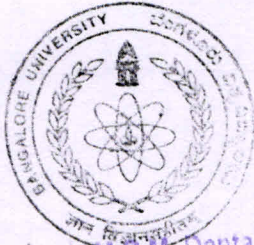
ಬ್ಯಾಚುಲರ್ ಆಫ್ ಡೆಂಟಲ್ ಸರ್ಜರಿ
Bachelor of Dental Surgery

ಪದವಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಾದ ಅರ್ಹತೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಿ ಪರಿಗಣಿತವಾಗಿರುವ ಕಾರಣ
in recognition of the fulfilment of requirements
ಮೇಲೆ ಕಾಣಿಸಿದ ಪದವಿಗೆ ಅವರನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಆ ಪದವಿಯ ವಿವರಗಳು ಹೀಗಿವೆ :
for the said degree as follows :

ಪರೀಕ್ಷೆಯ ವರ್ಷ..... *September 1994*
Year of Examination :

ಪಡೆದ ವರ್ಗ..... *First*
Class :

ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಅಧಿಕಾರ ಮುದ್ರೆಯಡನೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ
Given under the seal of the University



ಬೆಂಗಳೂರು
Bangalore

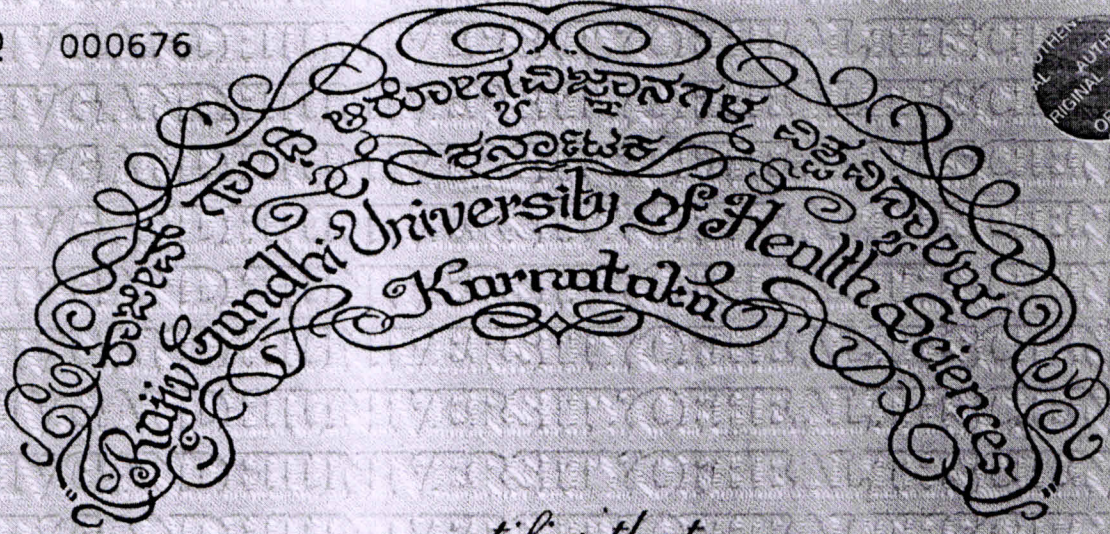
ದಿನಾಂಕ
Dated 28.03.1996

M. Heleg
ಕುಲಪತಿ
Vice-Chancellor

M. S. M.
M. S. M. Dental College and Hospital,
Kamothe, Navi Mumbai 410 209.

[Handwritten signature]

No 000676



certifies that

DR. M V SUMANTHINI

ಅವರು

ಯಥಾಯೋಗ್ಯವಾಗಿ ಈಗಾಗಲೇ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದಿರುವರೆಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತಾ

has been duly admitted to the Degree of

M.D.S. - CONSERVATIVE DENTISTRY AND ENDODONTICS

ಪದವಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಾದ ಅರ್ಹತೆಗಳನ್ನುಳ್ಳವರೆಂದು ಪರಿಗಣಿತವಾಗಿರುವ ಕಾರಣ

in recognition of the fulfilment of requirements

ಮೇಲೆ ಕಾಣಿಸಿದ ಪದವಿಗೆ ಅವರನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಆ ಪದವಿಯ ವಿವರಗಳು ಹೀಗಿವೆ

for the said degree as follows

ಪರೀಕ್ಷೆಯ ವರ್ಷ :

Year of Examination :

MARCH 1999 EXAMINATION

ಪಡೆದ ವರ್ಗ :

Class :

FIRST

ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಅಧಿಕಾರ ಮುದ್ರೆಯೊಡನೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

Given under the seal of the University



M.G.M. Debnath, Vice-Chancellor,
Karnataka University of Health Sciences,
Bangalore

Signature

ಬೆಂಗಳೂರು

ದಿನಾಂಕ

ಕುಲಪತಿ

Bangalore :

Date : 20-03-2000

Vice-Chancellor