



ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ

DIRECTORATE OF MEDICAL EDUCATION

BMC&RI (Old Building), 1st Floor, Fort, K.R. Road, Bengaluru-560002.

Phone : +91-80-22870060

Fax : +91-80-22875798

dme.karnataka@yahoo.com

File No. DME/MCS/ 88 /2025-26

Date: 19/09/2025

ಸುತ್ತೋಲೆ

ರಾಜ್ಯದ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳು 2025-26ನೇ ಸಾಲಿನ ಸ್ನಾತಕ ಮತ್ತು ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆಯುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಸರ್ಕಾರ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ಶುಲ್ಕಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ನೀಡಲು ಬೇಡಿಕೆ ಬಗ್ಗೆ ದೂರುಗಳು ಸಲ್ಲಿಕೆಯಾಗಿರುತ್ತವೆ. ಈ ಕುರಿತು ಶುಲ್ಕ ನಿಯಂತ್ರಣ ಸಮಿತಿ (Fee Regulatory Committee) ಕೆಇಎ ಬೆಂಗಳೂರು ರವರ ವತಿಯಿಂದ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ವಿರುದ್ಧ ವಿಚಾರಣೆ ಕೈಗೊಂಡು ಸ್ಪಂದಿಸಿದ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಗೆ ಕಠಿಣ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಆದ್ದರಿಂದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಅಥವಾ ದೂರುದಾರರು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ಕಾಲೇಜುಗಳಿಂದ ಅತೀ ಹೆಚ್ಚು ಶುಲ್ಕ ಬೇಡಿಕೆ ಕುರಿತು ದೂರು/ಮನವಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಅನುಬಂಧ-1ರಲ್ಲಿನ ನಮೂನೆಯಂತೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. ಹಾಗೂ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ಕಾಲೇಜುಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಅನುಬಂಧ-1ರಲ್ಲಿನ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಅಂತರ್ಜಾಲದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಸೂಚನಾಫಲಕದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.


ನಿರ್ದೇಶಕರು,

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ,
ಬೆಂಗಳೂರು.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಇವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ,

1. ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ ಬಹುಮಹಡಿ ಕಟ್ಟಡ ಬೆಂಗಳೂರು.
2. ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಶುಲ್ಕ ನಿಯಂತ್ರಣ ಸಮಿತಿ, ಕೆ.ಇ.ಎ ಕಟ್ಟಡ, 2ನೇ ಮಹಡಿ 18ನೇ ಅಡ್ಡರಸ್ತೆ, ಸಂವಿಗ್ಗೆ ರಸ್ತೆ, ಮಲ್ಲೇಶ್ವರಂ, ಬೆಂಗಳೂರು-560 012
3. ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್, ರಾಜೀವ್ ಗಾಂಧೀ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಜಯನಗರ, ಬೆಂಗಳೂರು ರವರ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ
4. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.



ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಸರ್ವಕಲಾಪಾಲಯ

DIRECTORATE OF MEDICAL EDUCATION

BMC&RI (Old Building), 1st Floor, Fort, K.R. Road, Bengaluru-560002.

Phone: +91-80-22870060

Fax: +91-80-22875798

dmekarnataka@yahoo.com

ಅನುಬಂಧ-1

ಸರ್ಕಾರ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ಶುಲ್ಕಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಶುಲ್ಕ ಬೇಡಿಕೆ
ದೂರು ಸಲ್ಲಿಸುವ ನಮೂನೆ/Format of Application 2025-26

ಗೆ,
ಅಧ್ಯಕ್ಷರು,
ಶುಲ್ಕ ನಿಯಂತ್ರಣ ಸಮಿತಿ,
ಕೆ.ಇ.ಎ., ಕಟ್ಟಡ 2ನೇ ಮಹಡಿ,
18ನೇ ಅಡ್ಡರಸ್ತೆ, ಸಂಪಿಗೆ ರಸ್ತೆ, ಮಲ್ಲೇಶ್ವರಂ,
ಬೆಂಗಳೂರು-560 012.

To,
Chairman,
Fee Regulatory Committee,
KEA Building, 2nd Floor, 18th Cross,
Sampige Road Malleshwaram,
Bangalore-560 012.

01	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ/ದೂರುದಾರರ ಹೆಸರು	Name of the Student/Compliant	ವಿವರಣೆ/Remarks
02	ವಿಳಾಸ	Address	
03	ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ	Phone Number	
04	ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ	e-mail id	
05	ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುವ ಕೋರ್ಸ್	Selected Course	
06	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪ್ರವರ್ಗ(Category)	Student Category	
07	ಕೆಇಎ Alloted Quota (Govt/Private)	KEA Alloted Quota	
08	ಸರ್ಕಾರ ನಿಗದಿ ಪಡಿಸಿದ ಶುಲ್ಕದ ವಿವರ	Govt Fee Mentioned Admission Order	
09	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವ್ಯಾಸಂಗದ ವಿವರ (I/II/III/IV- year)	Student studying Class (I/II/III/IV year)	
10	ಕೆಇಎ ನೀಡು ಹಂಚಿಕೆ ಪತ್ರ	KEA Allotment letter	
11	ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿಸಿದ ರಸೀದಿ/ದಾಖಲೆ	Fee Paid Receipt	
12	ದೂರಿನ ವಿವರ	Compliant Details	



FEE REGULATORY COMMITTEE, KARNATAKA, BENGALURU

Complaint No. FRC/Comp/ /2025

COMPLAINANT

Name : -----
Father's Name : -----
Age : -----
Address : -----

Phone No. : -----
E-mail ID : -----

RESPONDENT

College Name : -----
College Address : -----

College Phone No.
& e-mail ID : -----

Name of the Course: -----

Allotment Letter/
Admission Order
issued by KEA : -----

Fee as specified by
the Government : -----

Fee as mentioned in
CET/KEA/NEET : -----

Whether excess fee
is demanded? If
paid, proof and
details of payment : -----

Whether entire course
fee is demanded to be paid
in advance? If paid, proof
and details of payment : -----

**Complaint under Section 8 of the Karnataka Professional Educational
Institutions (Regulation of Admission and Determination of Fee) Act, 2006**

Grievance in Brief:

The Complainant above named submits as under:-

(Signature of the Complainant)

Place:

Date: