Spot Allotment-Instructions

സ്പോട്ട് അലോട്ട്മെന്റ്–അപേക്ഷകർക്കുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ

(B.Sc. Nursing & അല്ലൈഡ് ഹെൽത്ത് സയൻസ്സ് ഡിഗ്രി കോഴ്സുകൾക്ക് മാത്രം)

Vacant seats only-(Seat vacancy will be published in the LBS Website)

സ്പോട്ട് അലോട്ട്മെന്റ് തീയതി–31.12.2025(ബുധൻ)

- സ്പോട്ട് അലോട്ട്മെന്റിൽ പങ്കെടുക്കുവാൻ താൽപ്പര്യമുള്ള റാങ്ക്ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ട അപേക്ഷാർത്ഥികൾ ഏതെങ്കിലും എൽ.ബി.എസ്സ് ഫെസിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകളിൽ രാവിലെ 10:30 മണിക്ക് മുൻപായി ഹാജരായി പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിരിക്കണം. 10:30 മണിക്കുശേഷം യാതൊരു കാരണവശാലും രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കുന്നതല്ല.

- എൽ.ബി.എസ് നടത്തിയ മുൻ അലോട്ട്മെന്റുകൾ വഴി കോളേജുകളിൽ പ്രവേശനം നേടിയ അപേക്ഷകർ 31-12-2025 നുള്ള സ്പോട്ട് അലോട്ട്മെന്റിൽ പങ്കെടുക്കുവാൻ അനുവദിച്ചുകൊണ്ടുള്ള നിരാക്ഷേപപത്രം [NOC] കോളേജിൽ നിന്നും ഓൺലൈനായി സമർപ്പിച്ചിരിക്കേണ്ടതാണ്.

- ഒഴിവുള്ള സീറ്റുകളുടെ വിവരങ്ങൾ എൽ.ബി.എസ്സ് വെബ്സൈറ്റിലും ഫെസിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകളിലും പ്രസിദ്ധീകരിക്കും.

- സ്പോട്ട് അലോട്ട്മെന്റിൽ പങ്കെടുക്കുന്നവരുടെ റാങ്കിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലായിരിക്കും അലോട്ട്മെന്റ് നടത്തുന്നത്. റാങ്ക് ലിസ്റ്റ് വെബ്സൈറ്റിലും ഫെസിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകളിലും പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നതാണ്.

- സ്പോട്ട് അലോട്ട്മെന്റിൽ പങ്കെടുത്ത് അലോട്ട്മെന്റ് ലഭിക്കുകയും ടോക്കൺ ഫീ ഒടുക്കുകയും ചെയ്ത ശേഷം കോളേജുകളിൽ അഡ്മിഷൻ എടുക്കാത്തവരുടെ ടോക്കൺ ഫീ തിരികെ ലഭിക്കുന്നതല്ല. ആയതിനാൽ പ്രവേശനം നേടാൻ താൽപ്പര്യമുള്ളവർ മാത്രം ഈ സ്പോട്ട് അലോട്ട്മെന്റിൽ പങ്കെടുക്കുക.

- അലോട്ട്മെന്റ് ലഭിക്കുന്നവർ മുൻപ് ഫീസ് അടച്ചിട്ടില്ലാത്തവർ ടോക്കൺ ഫീസ് ആയി 25000/–[ഇരുപത്തി അയ്യായിരം] രൂപയും SC/ST/OEC –അപേക്ഷകർക്ക് 1000/– രൂപയും അപ്പോൾ തന്നെ എൽ.ബി.എസ് സെന്റർ മുഖേന ഓൺലൈനായി ഒടുക്കേണ്ടതാണ്.

- അലോട്ട്മെന്റ് ലഭിക്കുന്നവർ അലോട്ട്മെന്റ് മെമ്മോയും അസ്സൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുമായി 2025 ഡിസംബർ 31 നകം അതത് കോളേജുകളിൽ നേരിട്ട് ഹാജരായി പ്രവേശനം നേടേണ്ടതാണ്.

- അപേക്ഷകൻ നേരിട്ട് ഹാജരാകുന്നില്ലെങ്കിൽ മാത്രം 3–മത്തെ പേജിലുള്ള Authorisation Form (Annexure VI) ഹാജരാക്കിയാൽ മതി.

ഡോ. എം. അബ്ദുൾ റഹ്മാൻ
ഡയറക്ടർ

District Facilitation centres of LBS Centre for Science & Technology

Sl no	Place	Address	Phone Number
1	Thiruvananthapuram	LBS Centre Nandavanam, Palayam Thiruvananthapuram - 695 033	0471 - 2324396 0471 –2560363,364 9847159241
2	Kollam	LBS Sub Centre Block Office Compound, Cinemaparambu, Sasthamkotta, Kollam	0476-2831122 9446650576 (Jayaprakash)
3	Adoor	LBS Sub Centre IInd Floor, Santhosh Building (above Bank of Baroda) Govt. Hospital Jn, Adoor, Pathanamthitta	9947123177 (Jaya Prakash)
4	Alappuzha	LBS Sub Centre Municipal Library Building Thattampally P.O, Alappuzha	0477 – 2254588 9447717768 (shaina)
5	Pampady	LBS Sub Centre Kadavumbhagam Buildings Near Police Station, K.K.Road, Pampady, Kottayam.	0481 – 2505900 7510297507 (Bindu S Nair)
6	Kalamassery	LBS Regional Unit HMT Junction, NAD Road Kalamassery – 683 104.	0484 – 2541520 0484 – 2551466 9447211055 (Manju)
7	Thrissur	LBS Regional Unit Alumvettuvazhi Road Chiyyaram, Thrissur – 680 026	0487 - 2250657 0487 – 2250751 7559935097 (Anil Kumar)
8	Palakkad.	LBS Sub Centre II Floor, Charutha Chambers, Noorani Shornur Road, Palakkad	0491 – 2527425 6282583880 (Salini)
9	Manjeri	LBS Sub Centre Indira Gandhi Bus Terminal, Kacherypady Manjeri, Malappuram.	0483 – 2764674 9846091962 (Mathew)
10	Kozhikode	LBS Regional Unit 17/420, Indira Gandhi Road Kozhikode – 673 004.	0495 – 2720250 99953 34453 (Ajith Kumar)
11	Kannur	LBS Regional Unit Old Engg. College Campus Near S.N.Park, Kannur - 1.	0497-2702812 9446442691 (Haritha)
12	Kasaragod.	LBS Sub Centre IIIrd Floor, Municipal Shopping Complex, Old Bus Stand, Kasaragod -	0499-4221011 9495770708 (Savithri)

ANNEXURE- VI

CENTRALIZED ALLOTMENT PROCESS – SPOT ALLOTMENT – 2025
AUTHORIZATION LETTER
SUBMITTED BY AN AUTHORISED REPRESENTATIVE / PROXY OF CANDIDATE

[See Clause 9.11]

I,…… ….……..…… (Name of candidate) son/daughter of Shri. /Smt. …….. …… …….. ……

……with application number …….. and Rank No ..…….…… in …… ……. Rank list(s) do hereby authorize Shri/Smt ……..…… (Name & address of the person being authorized) to represent me to report at the allotment venue for admission to Professional Degree courses in Nursing and Paramedical streams-2025. The signature of the person authorized is attested below by a Gazetted Officer.

Photograph of candidate

Signature of Candidate: ……..

Name: ……..……

Address: …….

(*Gazetted Officer to attest the Photograph)* ……..

Name:

Designation:

Photograph of authorized representative attested by candidate.

(*Office Seal*)

(*Candidate to sign over the photograph*)

Signature of Candidate

U N D E R T A K I N G

I, undertake that the decision taken if any, by my authorized representative at the allotment venue shall& be binding on me and I shall not have any claim whatsoever, other than the decision taken by my authorized representative on my behalf.

Place:

Date: **Signature of candidate**

Note: An authorized representative attending Centralized Allotment Process must bring a photocopy also of the filled up form. The same will be returned to the representative with the seal of the LBS office. This copy of the filled up form having the seal of the LBS office can be used in lieu of authorization letter during subsequent appearances.