

Certificate of Registration for a UK Design

Design number: 6351893

Grant date: 19 March 2024

Registration date: 08 March 2024

This is to certify that,

in pursuance of and subject to the provision of Registered Designs Act 1949, the design of which a representation or specimen is attached, had been registered as of the date of registration shown above in the name of

Dr. **Lata Madhukar Kale**, Dr. Aishwarya Madhukar Kale

in respect of the application of such design to:

Salivary Micro RNA Detection Device for Pre Cancer Lesions

International Design Classification:

Version: 14-2023

Class: 24 MEDICAL AND LABORATORY EQUIPMENT

Subclass: 02 MEDICAL INSTRUMENTS, INSTRUMENTS AND TOOLS FOR LABORATORY USE

Adam Williams

Adam Williams

Comptroller-General of Patents, Designs and Trade Marks
Intellectual Property Office

The attention of the Proprietor(s) is drawn to the important notes overleaf.



ChE
DEAN
Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar.



Intellectual
Property
Office

Registered design
[UNCERTIFIED COPY]

Design details

Design application number
6351893

Filing date (provisional)
08 March 2024

Defer registration
No

Design

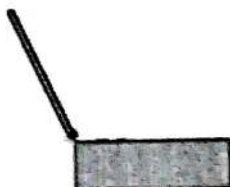
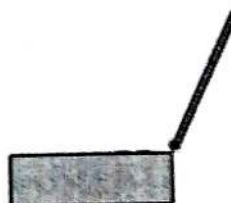
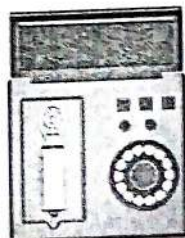
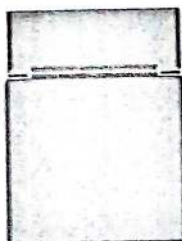
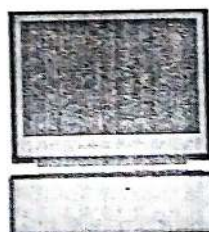
Salivary Micro RNA Detection Device for Pre Cancer Lesions

Additional description

An advanced electrochemical sensor detects salivary MicroRNAs, vital for early oral cancer diagnosis. It offers precise, non-invasive screening, enhancing patient care with rapid and accurate biomarker measurement.

Illustration disclaimer
None

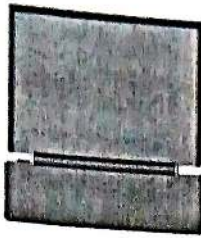
Illustrations



ChE

DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar



Repeated surface pattern

No

Priority claims

None

Owner details

Dr. Lata Madhukar Kale

Dean, Professor & HOD, Oral Medicine & Radiology, Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha, Dental College & Hospital, Chhatrapati Sambhajinagar, Aurangabad, Maharashtra, 431011, India

Dr. Aishwarya Madhukar Kale

Periodontology and Implantology, Diksha Dental Clinic, New Nandanvan colony, Chhatrapati Sambhaji nagar, Maharashtra, 431002, India

Contact details

Rajesh Associates

Rajesh & Associates

12-15 Trafalgar Road, BLACKPOOL, FY1 6AW, United Kingdom

Email: rajesh.msbr43@gmail.com

Phone: 9179999422

Please note this is an uncertified copy of your registration document which you can use for research or personal use.

DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar,





पेटेंट कार्यालय, भारत सरकार | The Patent Office, Government Of India
डिजाइन के पंजीकरण का प्रमाण पत्र | Certificate of Registration of Design

डिजाइन सं. / Design No. : 412822-001
तारीख / Date : 06/04/2024
पारस्परिकता तारीख / Reciprocity Date* :
देश / Country :

प्रमाणित किया जाता है कि संलग्न प्रति में वर्णित डिजाइन जो *ORAL CANCER DETECTING SPECTROSCOPIC AI DEVICE* से संबंधित है, का पंजीकरण, श्रेणी 24-01 में 1.Dr. Pratik. C. Parkarwar 2. Dr. Sagar Khairnar 3.Dr Roshan Amarlal Chandwani 4.Dr. Lata Madhukar Kale के नाम में उपर्युक्त संख्या और तारीख में कर लिया गया है।

Certified that the design of which a copy is annexed hereto has been registered as of the number and date given above in class 24-01 in respect of the application of such design to *ORAL CANCER DETECTING SPECTROSCOPIC AI DEVICE* in the name of 1.Dr. Pratik. C. Parkarwar 2. Dr. Sagar Khairnar 3.Dr Roshan Amarlal Chandwani 4.Dr. Lata Madhukar Kale.

डिजाइन अधिनियम, 2000 तथा डिजाइन नियम, 2001 के अध्याधीन प्रावधानों के अनुसरण में।
In pursuance of and subject to the provisions of the Designs Act, 2000 and the Designs Rules, 2001.



CHE

जारी करने की तिथि :
Date of Issue : 30/05/2024



DEAN
Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar.
Controller General of Patents, Designs and Trade Marks

*पारस्परिकता तारीख (यदि कोई हो) जिसकी अनुमति दी गई है तथा देश का नाम। डिजाइन का स्वत्वाधिकार पंजीकरण की तारीख से दस वर्षों के लिए होगा जिसका विस्तार, अधिनियम एवं नियम के निबंधनों के अधीन, पाँच वर्षों की अतिरिक्त अवधि के लिए किया जा सकेगा। इस प्रमाण पत्र का उपयोग विधिक कार्यवाहियों अथवा विदेश में पंजीकरण प्राप्त करने के लिए नहीं हो सकता है।
The reciprocity date (if any) which has been allowed and the name of the country. Copyright in the design will subsist for ten years from the date of Registration, and may under the terms of the Act and Rules, be extended for a further period of five years. This Certificate is not for use in legal proceedings or for obtaining registration abroad.

Certificate of Registration for a UK Design

Design number: 6314883

Grant date: 03 October 2023

Registration date: 23 September 2023

This is to certify that,

in pursuance of and subject to the provision of Registered Designs Act 1949, the design of which a representation or specimen is attached, had been registered as of the date of registration shown above in the name of

Dr. Suchita Sadashiv Daokar, Dr. Sadashiv Gopinath Daokar, Dr. Rajan

Kundanlal Mahindra, Dr. Simran Rajan Mahindra, Dr. Raksha Kailashsingh

Rajput, Dr. Hitesh Kailas Dhakad, Dr. Saket Sadashiv Daokar, Dr. Aditi Ajay

Shende

in respect of the application of such design to:

Mouth Mirror with Flexible Head

International Design Classification:

Version: 14-2023

Class: 24 MEDICAL AND LABORATORY EQUIPMENT

Subclass: 02 MEDICAL INSTRUMENTS, INSTRUMENTS AND TOOLS FOR LABORATORY USE

Adam Williams



Adam Williams

Comptroller-General of Patents, Designs and Trade Marks

Intellectual Property Office

The attention of the Proprietor(s) is drawn to the important notes overleaf.



Intellectual Property Office is an operating name of the Patent Office

Chir
DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar



Intellectual
Property
Office

Certificate of Registration for a UK Design

Design number: 6313968

Grant date: 29 September 2023

Registration date: 21 September 2023

This is to certify that,

In pursuance of and subject to the provision of Registered Designs Act 1949, the design of which a representation or specimen is attached, had been registered as of the date of registration shown above in the name of

Dr. Suchita Sadashiv Daokar, Dr. Sadashiv Gopinath Daokar, Dr. Shobhit

Keshavdass Saxena, Dr. Anagha Agrawal, Dr. Mrunal Shyamrao Aley, Dr.

Aishwarya Tarachand Kahate, Dr. Shweta Abhijit Kolhe, Dr. Rinku Nitin Adwani,

Dr. Pratik Chandra, Dr. Saket Sadashiv Daokar

in respect of the application of such design to:

Device for holding Bracket Carrier in dental operation

International Design Classification:
Version: 14-2023

Class: 24 MEDICAL AND LABORATORY EQUIPMENT

Subclass: 02 MEDICAL INSTRUMENTS, INSTRUMENTS AND TOOLS FOR
LABORATORY USE

Adam Williams

Adam Williams

Comptroller-General of Patents, Designs and Trade Marks
Intellectual Property Office

The attention of the Proprietor(s) is drawn to the important notes overleaf.

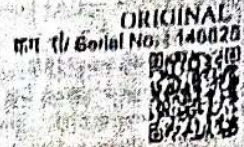


Intellectual Property Office is an operating name of the Patent Office

Chhatrapati

DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar.



पेटेंट कार्यालय, भारत सरकार | The Patent Office, Government Of India
डिजाइन के पंजीकरण का प्रमाण पत्र | Certificate of Registration of Design

डिजाइन सं. / Design No. : 396413-001

तारीख / Date : 30/09/2023

पारस्परिकता तारीख / Reciprocity Date* :

देश / Country :

प्रमाणित किया जाता है कि संलग्न प्रति में वर्णित डिजाइन जो *OPEN COIL SPRING APPLICATOR* से संबंधित है, का पंजीकरण, श्रेणी 24-01 में 1.Dr. Suchita Sadashiv Daokar 2. Dr. Sadashiv Gopinath Daokar 3.Dr. Ruchita Sunil Dandagval 4.Dr. Pawan Punjaji Raktade 5.Dr. Vishakha Gunwant Patil 6.Dr. Amit Ashok Zope के नाम में उपर्युक्त संख्या और तारीख में कर लिया गया है।

Certified that the design of which a copy is annexed hereto has been registered as of the number and date given above in class 24-01 in respect of the application of such design to *OPEN COIL SPRING APPLICATOR* in the name of 1.Dr. Suchita Sadashiv Daokar 2. Dr. Sadashiv Gopinath Daokar 3.Dr. Ruchita Sunil Dandagval 4.Dr. Pawan Punjaji Raktade 5.Dr. Vishakha Gunwant Patil 6.Dr. Amit Ashok Zope.

डिजाइन अधिनियम, 2000 तथा डिजाइन नियम, 2001 के अध्यायीन प्रावधानों के अनुसरण में।

In pursuance of and subject to the provisions of the Designs Act, 2000 and the Designs Rules, 2001.



DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchamwadi, Chhatrapati Sambhajinagar.

जारी करने की तिथि : 26/10/2023
Date of Issue :



महानिपत्रक पेटेंट, डिजाइन और व्यापार चिह्न
Controller General of Patents, Designs and Trade Marks

*पारस्परिकता तारीख (यदि कोई हो) जिसकी अनुमति दी गई है तथा देश का नाम। डिजाइन का स्वत्वाधिकार पंजीकरण की तारीख से दस वर्षों के लिए होगा जिसका विस्तार अधिनियम एवं नियम के निर्बंधनों के अधीन, पाँच वर्षों की अतिरिक्त अवधि के लिए किया जा सकता है। इस प्रमाण पत्र का उपयोग विधिक कार्यवाहियों अथवा विदेश में पंजीकरण प्राप्त करने के लिए नहीं हो सकता है।
The reciprocity date (if any) which has been allowed and the name of the country. Copyright in the design will subsist for ten years from the date of Registration, and may under the terms of the Act and Rules, be extended for a further period of five years. This Certificate is not for use in legal proceedings or for obtaining registration abroad.



ORIGINAL
क्र. 1/Serial No. 150263



पेटेंट कार्यालय, भारत सरकार The Patent Office, Government Of India
डिजाइन के पंजीकरण का प्रमाण पत्र Certificate of Registration of Design

डिजाइन सं./Design No. 397588-001

तारीख / Date 14/10/2023

पारस्परिकता तारीख / Reciprocity Date*

देश / Country

प्रमाणित किया जाता है कि संलग्न प्रति में वर्णित डिजाइन जो **CALIBRATED PROBE FOR ORTHODONTIC MINI-IMPLANT PLACEMENT** से संबंधित है, का पंजीकरण, श्रेणी 24-01 में 1. Dr. Suchita Sadashiv Daokar 2. Dr. Sadashiv Gopinath Daokar 3. Dr. Gauri Hanumantrao Patil 4. Dr. S. Chetan Kumar 5. Dr. Saket Sadashiv Daokar 6. Dr. Aditi Ajay Shende के नाम से उपर्युक्त संख्या और तारीख में कर लिया गया है।

Certified that the design of which a copy is annexed hereto has been registered as of the number and date given above in class 24-01 in respect of the application of such design to **CALIBRATED PROBE FOR ORTHODONTIC MINI-IMPLANT PLACEMENT** in the name of 1. Dr. Suchita Sadashiv Daokar 2. Dr. Sadashiv Gopinath Daokar 3. Dr. Gauri Hanumantrao Patil 4. Dr. S. Chetan Kumar 5. Dr. Saket Sadashiv Daokar 6. Dr. Aditi Ajay Shende.

डिजाइन अधिनियम, 2000 तथा डिजाइन नियम, 2001 के अध्यापीन प्रावधानों के अनुसरण में।
In pursuance of and subject to the provisions of the Designs Act, 2000 and the Designs Rules, 2001.



DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar



जारी करने की तिथि 14/12/2023
Date of Issue

महानिबंधक पेटेंट, डिजाइन और व्यापार चिह्न
Controller General of Patents, Designs and Trade Marks

*पारस्परिकता तारीख (यदि कोई हो) जिसकी अनुमति दी गई है तथा देश का नाम। डिजाइन का स्वतःपूरक पंजीकरण की तारीख से दस वर्षों के लिए होगा जिसका विस्तार अधिनियम एवं नियम के निर्बंधनों के अधीन पांच वर्षों की अतिरिक्त अवधि के लिए किया जा सकेगा। इस प्रमाण पत्र का उपयोग विधिक कार्यवाहियों अथवा विदेश में पंजीकरण प्राप्त करने के लिए नहीं हो सकता है।
The reciprocity date (if any) which has been allowed and the name of the country. Copyright in the design will subsist for ten years from the date of Registration, and may under the terms of the Act and Rules, be extended for a further period of five years. This Certificate is not for use in legal proceedings or for obtaining registration abroad.



**Extracts from the
Register of
Copyrights**



प्रतिलिप्यधिकार कार्यालय, भारत सरकार | Copyright Office, Government Of India

दिनांक/Date: 12/10/2023

1. पंजीकरण संख्या/Registration Number : L-134809/2023
2. आवेदक का नाम, पता तथा राष्ट्रियता
Name, address and nationality of the applicant : DR SUCHITA DAOKAR, CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ
SHIKSHAN'S SANSTHA'S DENTAL COLLEGE & HOSPITAL,
KANCHANWADI, AURANGABAD, MAHARASHTRA-431011
INDIAN
3. कृति में प्रतिलिप्यधिकार में आवेदक के हित की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work : AUTHOR
4. कृति का वर्ग और वर्णन
Class and description of the work : LITERARY/DRAMATIC WORK INTERPROXIMAL
STRIPPING IPR IS PERFORMED IN ORTHODONTICS FOR
GAINING SPACE. HOWEVER THERE IS NO EXISTING
CLASSIFICATION OF IPR, HENCE A NEW CLASSIFICATION
OF IPR IS PROPOSED HERE.
5. कृति का शीर्षक
Title of the work : SD'S CLASSIFICATION OF INTERPROXIMAL STRIPPING
(IPR)
6. कृति की भाषा
Language of the work : ENGLISH
7. रचयिता का नाम, पता और राष्ट्रियता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई है,
तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is
deceased, date of his decease : DR SUCHITA DAOKAR, CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ
SHIKSHAN'S SANSTHA'S DENTAL COLLEGE & HOSPITAL,
KANCHANWADI, AURANGABAD, MAHARASHTRA-431011
INDIAN
8. कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished : UNPUBLISHED
9. प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रियता
Year and country of first publication and name, address and
nationality of the publisher : N.A.
10. बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हों, और प्रकाशकों के नाम पते
और राष्ट्रियताएं
Years and countries of subsequent publications, if any, and names,
addresses and nationalities of the publishers : N.A.
11. कृति में प्रतिलिप्यधिकार सहित विभिन्न अधिकारों के स्वामी के नाम पते और
राष्ट्रियताएं और अनुमतिपत्रों के विवरण के साथ प्रत्येक के
अधिकार का विस्तार, यदि कोई हो।
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights
comprising the copyright in the work and the extent of rights held
by each, together with particulars of assignments and licences, if
any : DR SUCHITA DAOKAR, CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ
SHIKSHAN'S SANSTHA'S DENTAL COLLEGE & HOSPITAL,
KANCHANWADI, AURANGABAD, MAHARASHTRA-431011
INDIAN
12. अन्य व्यक्तियों के नाम पते और राष्ट्रियताएं, यदि कोई हों जो प्रतिलिप्यधिकार
वाले अधिकारों को संप्रदानित करने या अनुमति देने के लिए अधिकृत हों।
Names, addresses and nationalities of other persons, if any,
authorized to assign or licence of rights comprising the copyright : N.A.
13. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो कृति पर अधिकार रखने वाले व्यक्ति का
नाम, पता और राष्ट्रियता सहित मूल कृति का स्थान। (एक वास्तविक कृति
के मामले में कृति पूरी होने का वर्ष भी दिखाया जाना चाहिए)
If the work is an 'Artistic work', the location of the original work,
including name, address and nationality of the person in possession
of the work. (In the case of an architectural work, the year of
completion of the work should also be shown) : N.A.
14. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है जो किसी भी मूल या सेवाओं की संपत्ति में
उपयोग की जाती है या उपयोग किए जाने में सक्षम है, तो आवेदन में
प्रतिलिप्यधिकार अधिनियम, 1957 की धारा 43 की उप-धारा (1) के प्रावधान के
अनुसार व्यापक फिड रजिस्ट्रार से प्रमाणन शामिल होना चाहिए।
If the work is an 'Artistic work' which is used or capable of being
used in relation to any goods or services, the application should
include a certification from the Registrar of Trade Marks in terms of
the provision to Sub-Section (1) of Section 45 of the Copyright Act,
1957. : N.A.
15. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो क्या यह डिजाइन अधिनियम 2000 के
अंतर्गत रजिस्ट्रार है? यदि हां, तो विवरण दें।
If the work is an 'Artistic work', whether it is registered under the
Designs Act 2000, if yes give details. : N.A.
16. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, जो डिजाइन अधिनियम 2000 के तहत
एक डिजाइन के रूप में पंजीकृत होने में सक्षम है, तो क्या यह औद्योगिक
प्रक्रिया के अंतर्गत से किसी वस्तु पर प्रयुक्त की गई है और यदि हां, तो इसे
कितनी बार पुनरुत्पादित किया गया है?
If the work is an 'Artistic work', capable of being registered as a
design under the Designs Act 2000, whether it has been applied to an
article through an industrial process and if yes, the number of times
it is reproduced. : N.A.
17. टिप्पणी, यदि कोई हो/Remarks, if any

आवेदन संख्या/Diary Number : 22657/2023-CO/L
आवेदन की तिथि/Date of Application : 23/08/2023
प्राप्ति की तिथि/Date of Receipt : 23/08/2023



DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar

Registrar of Copyrights



Extracts from the Register of Copyrights



Copyright Office, Government Of India

Date: 09/11/2023

L-135846/2023

DR SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS, CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL, KANCHANWADI, AURANGABAD-431011
INDIAN
DR KANCHAN SONTAKKE, DEPT OF ORTHODONTICS, CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, KANCHANWADI, AURANGABAD, 431011
INDIAN

AUTHOR
LITERARY/ DRAMATIC WORK THIS IS A RESEARCH PROJECT DONE ON THE EFFECT OF VARIOUS STERILIZATION TECHNIQUES ON THE STABILITY OF IMPLANTS.

IN VITRO INVESTIGATION OF EFFECTS OF VARIOUS STERILIZATION PROCEDURES ON PRIMARY STABILITY OF ORTHODONTIC MINI-IMPLANTS

ENGLISH

DR SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS, CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL, KANCHANWADI, AURANGABAD-431011
INDIAN

DR KANCHAN SONTAKKE, DEPT OF ORTHODONTICS, CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, KANCHANWADI, AURANGABAD, 431011
INDIAN

UNPUBLISHED

N.A.

N.A.

N.A.

DR SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS, CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL, KANCHANWADI, AURANGABAD-431011
INDIAN
DR KANCHAN SONTAKKE, DEPT OF ORTHODONTICS, CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, KANCHANWADI, AURANGABAD, 431011
INDIAN

N.A.

N.A.

N.A.

N.A.

N.A.



DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha's Dental College & Hospital, Kanchanwadi, Aurangabad



प्रतिलिप्यधिकार कार्यालय, भारत सरकार | Copyright Office, Government Of India

Printed/Quoted: 12/12/2023

1. प्रतीकरण संख्या/Registration Number : L-137805/2023
2. आवेदक का नाम, पता तथा राष्ट्रियता
Name, address and nationality of the applicant : DR SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI AURANGABAD-431011
INDIAN
DR SADASHIV DAOKAR, DEPT OF CONSERVATIVE
DENTISTRY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI AURANGABAD-431011
INDIAN
DR SHUBHANKAR NANKHEDKAR, DEPT OF
CONSERVATIVE DENTISTRY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI AURANGABAD-431011
INDIAN
3. कृति में प्रतिनिधायिका का आवेदक को हिस्सा की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work : AUTHOR
4. कृति का वर्ग और वर्णन
Class and description of the work : LITERARY/ DRAMATIC WORK STERILE ROOT CANALS IS
OF PRIME IMPORTANCE FOR THE SUCCESSFUL ROOT
CANAL TREATMENT. TO MAKE THE ROOT CANALS
STERILE VARIOUS IRRIGANTS ARE USED. WE HERE
PROPOSE A NOVEL BIO IRRIGANT FOR THIS PURPOSE.
5. कृति का शीर्षक
Title of the work : CITRUS PEEL BIOENZYME TO BE USED AS ROOT CANAL
IRRIGANT
6. कृति की भाषा
Language of the work : ENGLISH
7. रचयिता का नाम, पता और राष्ट्रियता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई है,
तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is
deceased, date of his decease : DR SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI AURANGABAD-431011
INDIAN
DR SADASHIV DAOKAR, DEPT OF CONSERVATIVE
DENTISTRY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI AURANGABAD-431011
INDIAN
DR SHUBHANKAR NANKHEDKAR, DEPT OF
CONSERVATIVE DENTISTRY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI AURANGABAD-431011
INDIAN
8. कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished : UNPUBLISHED
9. प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रियता
Year and country of first publication and name, address and
nationality of the publisher : N.A.
10. बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हो, और प्रकाशकों के नाम, पता
और राष्ट्रियता
Years and countries of subsequent publications, if any, and names,
addresses and nationalities of the publishers : N.A.
11. कृति में प्रतिनिधायिका सहित विभिन्न अधिकारों की स्वामियों के नाम, पते और
राष्ट्रियताएं और समुद्रागत और अनुज्ञप्ति देने के लिए अधिकृत होने के
अधिकार का विवरण, यदि कोई हो।
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights
comprising the copyright in the work and the extent of rights held
by each, together with particulars of assignments and licences, if
any : DR SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI AURANGABAD-431011
INDIAN
DR SADASHIV DAOKAR, DEPT OF CONSERVATIVE
DENTISTRY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI AURANGABAD-431011
INDIAN
DR SHUBHANKAR NANKHEDKAR, DEPT OF
CONSERVATIVE DENTISTRY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI AURANGABAD-431011
INDIAN
12. अन्य व्यक्तियों के नाम, पते और राष्ट्रियताएं यदि कोई हों, जो प्रतिनिधायिका
वाले अधिकारों को समुद्रागत रूप से या अनुज्ञप्ति देने के लिए अधिकृत हों।
Names, addresses and nationalities of other persons, if any,
authorised to assign or licence of rights comprising the copyright : N.A.
13. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो कृति का अधिकार करने वाले व्यक्ति का
नाम, पता और राष्ट्रियता सहित मूल कृति का स्थान। (एक कलात्मक कृति
को नाम देने में कृति की प्रकृति को ध्यान में रखा जाना चाहिए।)
If the work is an 'Artistic work', the location of the original work,
including name, address and nationality of the person in possession
of the work. (In the case of an architectural work, the year of
completion of the work should also be shown) : N.A.
14. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है जो किसी भी मध्यम या सेवाओं के
उपयोग की जाती है या उपयोग किए जाने में सक्षम है, तो आवेदन में
प्रतिनिधायिका अभिलेख, 1997 की धारा 43 के अन्तर्गत (i) से प्राप्त
अनुज्ञा प्रमाण पत्र संख्याओं से प्रमाणित किया जाना चाहिए।
If the work is an 'Artistic work' which is used or capable of be-
used in relation to any goods or services, the application should
include a certification from the Registrar of Trade Marks in terms of
the provisions in Sub-section (i) of Section 43 of the Copyright Act : N.A.



DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanshodhan Mandal
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar

Registrar of Copyrights



INTELLECTUAL
PROPERTY INDIA
PATENTS (DESIGNS) TRADE MARKS
GEOGRAPHICAL INDICATIONS



Extracts from the Register of Copyrights



प्रतिलिप्यधिकार कार्यालय, भारत सरकार | Copyright Office, Government Of India

1. पंजीकरण संख्या/Registration Number

L-138244/2023

2. आवेदक का नाम, पता तथा राष्ट्रीयता
Name, address and nationality of the applicant

DR. AMIT AJMERA, AJMERA DENTAL CLINIC, PLOT NO 206
VIVEKANAND COLLEGE CHOWK
SAMARTHANAGAR-431001
INDIAN

3. कृति के प्रतिलिप्यधिकार में आवेदक के हित की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work

AUTHOR

4. कृति का वर्ग और वर्णन
Class and description of the work

LITERARY/DRAMATIC WORK

कृति का शीर्षक
Title of the work

CORRECTION OF BRODIE BITE WITH AN INNOVATIVE
HYRAX DYSJUNCTION APPLIANCE IN ORTHODONTICS

कृति की भाषा
Language of the work

ENGLISH

7. रचयिता का नाम, पता और राष्ट्रीयता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई है,
तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is
deceased, date of his decease

DR. AMIT AJMERA, AJMERA DENTAL CLINIC, PLOT NO 206
VIVEKANAND COLLEGE CHOWK
SAMARTHANAGAR-431001
INDIAN

8. कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished

UNPUBLISHED

9. प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रीयता
Year and country of first publication and name, address and
nationality of the publisher

N.A.

10. बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हों, और प्रकाशकों के नाम, पते
और राष्ट्रीयताएँ
Years and countries of subsequent publications, if any, and names,
addresses and nationalities of the publishers

N.A.

11. कृति में प्रतिलिप्यधिकार सहित विभिन्न अधिकारों के स्वामियों के नाम, पते और
राष्ट्रीयताएँ और समनुदेशन और अनुज्ञापितों के विवरण के साथ प्रत्येक के
अधिकार का विस्तार, यदि कोई हो।
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights
comprising the copyright in the work and the extent of rights held
by each, together with particulars of assignments and licences, if
any

DR. AMIT AJMERA, AJMERA DENTAL CLINIC, PLOT NO 206
VIVEKANAND COLLEGE CHOWK
SAMARTHANAGAR-431001
INDIAN

12. अन्य व्यक्तियों के नाम, पते और राष्ट्रीयताएँ, यदि कोई हों, जो प्रतिलिप्यधिकार
वाले अधिकारों को समनुदेशित करने या अनुज्ञापित देने के लिए अधिकृत हों।
Names, addresses and nationalities of other persons, if any,
authorised to assign or licence of rights comprising the copyright

DR. AMIT AJMERA, AJMERA DENTAL CLINIC, PLOT NO 206
VIVEKANAND COLLEGE CHOWK
SAMARTHANAGAR-431001
INDIAN

13. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो कृति पर अधिकार रखने वाले व्यक्ति का
नाम, पता और राष्ट्रीयता सहित मूल कृति का स्थान (एक वास्तुशिल्प कृति
के मामले में कृति पूरी होने का वर्ष भी दिखाया जाना चाहिए)
If the work is an 'Artistic work', the location of the original work,
including name, address and nationality of the person in possession
of the work. (In the case of an architectural work, the year of
completion of the work should also be shown)

DR. AMIT AJMERA, AJMERA DENTAL CLINIC, PLOT NO 206
VIVEKANAND COLLEGE CHOWK
SAMARTHANAGAR-431001
INDIAN

14. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है जो किसी भी माले या सेवाओं के संबंध में
उपयोग की जाती है या उपयोग किए जाने में सक्षम है, तो आवेदन में समनुदेशन और अनुज्ञापितों के
प्रतिलिप्यधिकार अधिनियम, 1957 की धारा 45 की उप-धारा (i) के प्रावधानों के
अनुसार व्यापार चिह्न रजिस्टार से प्रमाणित शामिल होना चाहिए।
If the work is an 'Artistic work' which is used or capable of being
used in relation to any goods or services, the application should
include a certification from the Registrar of Trade Marks in terms of
the provision to Sub-Section (i) of Section 45 of the Copyright Act,
1957.

N.A.

15. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो क्या यह डिजाइन अधिनियम 2000 के
अंतर्गत पंजीकृत है? यदि हाँ, तो विवरण दें।
If the work is an 'Artistic work', whether it is registered under the
Designs Act 2000, if yes give details

N.A.

16. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, जो डिजाइन अधिनियम 2000 के तहत
एक डिजाइन के रूप में पंजीकृत होने में सक्षम है, तो क्या यह औद्योगिक
प्रक्रिया के माध्यम से किसी वस्तु पर प्रयुक्त की गई है और यदि हाँ, तो इसे
कितनी बार पुनरुत्पादित किया गया है?

N.A.



DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanshodhan
Dental College & Hospital,
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar.



Extracts from the Register of Copyrights



प्रतिविधिकार कार्यालय, भारत सरकार | Copyright Office, Government Of India

दिनांक/Date: 20/12/2022

L-139029/2023

1. प्रतीक/Registration Number
2. आवेदक का नाम, पता और राष्ट्रियता
Name, address and nationality of the applicant
DR SUCHITA DAWAR, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMS
DENTAL COLLEGE, KANCHANWADI AURANGABAD
431011
INDIAN
DR NIKITA SANAP, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMS
DENTAL COLLEGE, KANCHANWADI, AURANGABAD
431011
INDIAN
3. कृति में प्रतिविधिकार में आवेदक के हित की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work
AUTHOR
4. कृति का वर्ण और वर्णन
Class and description of the work
LITERARY/DHARMATIC WORK DENTAL CLINIC CAN BE
FOOTER OF INFECTION SPREAD WE HERE BY PROPOSE
PROTOCOL OF INFECTION CONTROL IN DENTAL
CLINIC/HOSPITAL
5. कृति का शीर्षक
Title of the work
PROTOCOL FOR INFECTION CONTROL IN DENTAL
CLINIC/HOSPITAL
6. कृति की भाषा
Language of the work
ENGLISH
7. रचयिता का नाम, पता और राष्ट्रियता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई है
तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is
deceased, date of his decease
DR SUCHITA DAWAR, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMS
DENTAL COLLEGE, KANCHANWADI AURANGABAD
431011
INDIAN
DR NIKITA SANAP, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMS
DENTAL COLLEGE, KANCHANWADI, AURANGABAD
431011
INDIAN
8. कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished
UNPUBLISHED
9. प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रियता
Year and country of first publication and name, address and
nationality of the publisher
NA
10. बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हो, और प्रकाशकों के नाम, पते
और राष्ट्रियता
Years and countries of subsequent publications, if any, and names,
addresses and nationalities of the publishers
NA
11. कृति में प्रतिविधिकार सहित विभिन्न अधिकारों के स्वामियों के नाम, पते और
राष्ट्रियताएं और संप्रभुत्व और अनुव्यक्ति के विवरण के साथ प्रत्येक के
अधिकार का विवरण, यदि कोई हो।
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights
comprising the copyright in the work and the extent of rights held
by each, together with particulars of assignments and licences, if
any
DR SUCHITA DAWAR, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMS
DENTAL COLLEGE, KANCHANWADI AURANGABAD
431011
INDIAN
DR NIKITA SANAP, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMS
DENTAL COLLEGE, KANCHANWADI, AURANGABAD
431011
INDIAN
12. अन्य व्यक्तियों के नाम, पते और राष्ट्रियताएं, यदि कोई हो, जो प्रतिविधिकार
वाले अधिकारों को संप्रभुत्व करने या अनुव्यक्ति देने के लिए अधिकृत हैं।
Names, addresses and nationalities of other persons, if any,
authorised to assign or licence of rights comprising the copyright
NA
13. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो कृति पर अधिकार रखने वाले व्यक्ति का
नाम, पता और राष्ट्रियता सहित मूल कृति का स्थान। (एक वास्तुशिल्प कृति
के मामले में कृति पूरी होने का वर्ष भी दिखाया जाना चाहिए)
If the work is an 'Artistic work', the location of the original work,
including name, address and nationality of the person in possession
of the work. (In the case of an architectural work, the year of
completion of the work should also be shown)
NA
14. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है जो किसी भी वस्तु या सेवा की सहायता के रूप में
उपयोग की जाती है या उपयोग किए जाने में सक्षम है तो आवेदन में
प्रतिविधिकार अधिनियम, 1957 की धारा 46 की धारा (2) के प्रमाण के
अनुसार प्रमाणित किया जाना चाहिए।
If the work is an 'Artistic work' which is used or capable of being
used in relation to any goods or services, the application should
include a certification from the Registrar of Trade Marks in terms of
the provisions to Sub-section (1) of Section 45 of the Copyright Act,
1957.
NA
15. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो क्या यह विन्यास अधिनियम 2000 के
अनुसार पंजीकृत है? यदि हाँ, तो विवरण दें।
If the work is an 'Artistic work', whether it is registered under the
Designs Act 2000, if you give details
NA
16. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, जो विन्यास अधिनियम 2000 के तहत
एक विन्यास के रूप में पंजीकृत होने में सक्षम है तो क्या यह औद्योगिक
उद्देश्यों के माध्यम से किसी वस्तु पर प्रयुक्त की गई है और यदि हाँ तो
किसी भी वास्तविकता के बिना क्या है?
If the work is an 'Artistic work', capable of being registered as
design under the Designs Act 2000 whether it has been applied
article through an industrial process and if you the number of
it is reproduced
NA
17. टिप्पणी, यदि कोई हो/Remarks, if any



DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar.



Registered Copyright



**INTELLECTUAL
PROPERTY INDIA**
PATENTS (INVENTIONS) DIVISION
GEOGRAPHICAL INDICATIONS



Extracts from the Register of Copyrights



प्रतिलिप्यधिकार कार्यालय, भारत सरकार

Copyright Office, Government Of India

दिनांक/Date: 22/12/2023

1. पंजीकरण संख्या/Registration Number

L-139285/2023

2. आवेदक का नाम, पता तथा राष्ट्रीयता
Name, address and nationality of the applicant

DR SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS,
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, KANCHANWADI,
AURANGABAD-431011
INDIAN

3. कृति के प्रतिलिप्यधिकार में आवेदक के हित की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work

DR POOJA THAKARE, DEPT OF ORTHODONTICS,
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, KANCHANWADI
AURANGABAD-431011
INDIAN

4. कृति का वर्ग और वर्णन
Class and description of the work

AUTHOR
LITERARY/ DRAMATIC WORK THIS IS A COMPLETE
RESEARCH PROJECT WHEREIN TITANIUM IMPLANTS
WERE SANDBLASTED TO ROUGHEN THE IMPLANT
SURFACE AND STUDY ITS EFFECT ON PRIMARY
STABILITY OF ORTHODONTIC MINIIMPLANTS

5. कृति का शीर्षक
Title of the work

CLINICAL EVALUATION OF SURFACE MORPHOLOGY
ALTERATION BY SANDBLASTING ON PRIMARY
STABILITY OF ORTHODONTIC MINI-IMPLANTS

6. कृति की भाषा
Language of the work

ENGLISH

7. आवेदक का नाम, पता और राष्ट्रीयता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई है तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is deceased, date of his decease

DR SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS,
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, KANCHANWADI,
AURANGABAD-431011
INDIAN

8. कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished

DR POOJA THAKARE, DEPT OF ORTHODONTICS,
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, KANCHANWADI
AURANGABAD-431011
INDIAN

9. प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रीयता
Year and country of first publication and name, address and nationality of the publisher

UNPUBLISHED

10. बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हों, और प्रकाशकों के नाम, पते और राष्ट्रीयताएँ
Years and countries of subsequent publications, if any, and names, addresses and nationalities of the publishers

N.A.

11. कृति में प्रतिलिप्यधिकार सहित विभिन्न अधिकारों के स्वामियों के नाम, पते और राष्ट्रीयताएँ और अनुज्ञप्तियों के विवरण के साथ प्रत्येक के अधिकार का विस्तार, यदि कोई हो
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights comprising the copyright in the work and the extent of rights held by each, together with particulars of assignments and licences, if any

DR SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS,
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, KANCHANWADI,
AURANGABAD-431011
INDIAN

12. अन्य व्यक्तियों के नाम, पते और राष्ट्रीयताएँ, यदि कोई हों, जो प्रतिलिप्यधिकार वाले अधिकारों को समनुदेशित करने या अनुज्ञप्ति देने के लिए अधिकृत हैं
Names, addresses and nationalities of other persons, if any, authorised to assign or licence of rights comprising the copyright

DR POOJA THAKARE, DEPT OF ORTHODONTICS,
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, KANCHANWADI,
AURANGABAD-431011
INDIAN

13. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो कृति पर अधिकार रखने वाले व्यक्ति का नाम, पता और राष्ट्रीयता सहित मूल कृति का स्थान (एक वास्तुशिल्प कृति के मामले में कृति पूरी होने का वर्ष भी दिखाया जाना चाहिए)
If the work is an 'Artistic work', the location of the original work, including name, address and nationality of the person in possession of the work. (In the case of an architectural work, the year of completion of the work should also be shown)

N.A.



DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar



INTELLECTUAL
PROPERTY INDIA

MINISTRY OF LAW AND JUSTICE
GOVERNMENT OF INDIA



Extracts from the Register of Copyrights



प्रतिलिप्यधिकार कार्यालय, भारत सरकार

Copyright Office, Government of India

प्रीति मेमोरी स्टोर, ३०३

1. पंजीकरण संख्या/Registration Number

L-139600/2023

2. आवेदक का नाम, पता तथा राष्ट्रीयता
Name, address and nationality of the applicant

DR SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS,
CSMSS DENTAL COLLEGE,
KANCHANWADI,
AURANGABAD-431011
INDIAN

3. कृति के प्रतिलिप्यधिकार में आवेदक के हित की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work

(OWNER) DR SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS,
CSMSS DENTAL COLLEGE,
KANCHANWADI,
AURANGABAD-431011
INDIAN

4. कृति का वर्ग और वर्णन
Class and description of the work

"MORPHOLOGICAL CLASSIFICATION OF CONDYLAR
HEAD."

5. कृति का शीर्षक
Title of the work

ENGLISH

6. कृति की भाषा
Language of the work

7. रचयिता का नाम, पता और राष्ट्रीयता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई है,
तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is
deceased, date of his decease

DR. SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS,
CSMSS DENTAL COLLEGE,
KANCHANWADI,
AURANGABAD-431011
INDIAN

8. कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished

UNPUBLISHED

9. प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रीयता
Year and country of first publication and name, address and
nationality of the publisher

N.A.

10. बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हों, और प्रकाशकों के नाम, पते
और राष्ट्रीयताएँ
Years and countries of subsequent publications, if any, and names,
addresses and nationalities of the publishers

N.A.

11. कृति में प्रतिलिप्यधिकार सहित विभिन्न अधिकारों के स्वामियों के नाम, पते और
राष्ट्रीयताएँ और समनुदेशन और अनुज्ञप्तियों के विवरण के साथ प्रत्येक के
अधिकार का विस्तार, यदि कोई हो।
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights
comprising the copyright in the work and the extent of rights held
by each, together with particulars of assignments and licences, if
any

DR. SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS,
CSMSS DENTAL COLLEGE,
KANCHANWADI,
AURANGABAD-431011
INDIAN

12. अन्य व्यक्तियों के नाम, पते और राष्ट्रीयताएँ, यदि कोई हों, जो प्रतिलिप्यधिकार
वाले अधिकारों को समनुदेशित करने या अनुज्ञप्ति देने के लिए अधिकृत हों
Names, addresses and nationalities of other persons, if any,
authorised to assign or licence of rights comprising the copyright

N.A.

13. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो कृति पर अधिकार रखने वाले व्यक्ति का
नाम, पता और राष्ट्रीयता सहित मूल कृति का स्थान। (एक वास्तुशिल्प कृति
के मामले में कृति पूरी होने का वर्ष भी दिखाया जाना चाहिए)
If the work is an 'Artistic work', the location of the original work,
including name, address and nationality of the person in possession
of the work. (In the case of an architectural work, the year of
completion of the work should also be shown).

N.A.

14. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, जो किसी भी माल या सेवाओं के संबंध में
उपयोग की जाती है या उपयोग किए जाने में सक्षम है, तो आवेदन में
प्रतिलिप्यधिकार अधिनियम, 1957 की धारा 45 की उप-धारा (i) के प्रावधान के
अनुसार व्यापार चिह्न रजिस्ट्रार से प्रमाणित शामिल होना चाहिए।
If the work is an 'Artistic work' which is used or capable of being
used in relation to any goods or services, the application should
include a certification from the Registrar of Trade Marks in terms of
the provision to Sub-Section (i) of Section 45 of the Copyright Act,

N.A.



DEAN
Kanchanwadi Chhatrapati Sambhajinagar
Dental College & Hospital



INTELLECTUAL
PROPERTY INDIA
GOVERNMENT OF INDIA



Extracts from the Register of Copyrights



प्रतिलिप्याधिकार कार्यालय, भारत सरकार | Copyright Office, Government Of India

दिनांक/Dated: 28/12/2023

1. प्रतीक संख्या/Registration Number

L-139806/2023

2. आवेदक का नाम, पता तथा राष्ट्रियता
Name, address and nationality of the applicant

UMAL HIRALAL DOSHI, 68, BUILDERS SOCIETY NEAR
NANDANVAN COLONY, AURANGABAD-431002
INDIAN

3. कृति के प्रतिनिधित्वकर्ता में आवेदक के हित की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work

AUTHOR

4. कृति का वर्ग और वर्णन
Class and description of the work

LITERARY/ DRAMATIC WORK THIS INNOVATIVE
MODALITY ESSENTIALLY INCORPORATES POSTERIOR
BITE BLOCK WITH ACTIVE INTRUDING SPRINGS, WITH
SUCH APPLIANCE ONE CAN ACHIEVE POSTERIOR TEETH
INTRUSION AND CLOSURE OF SKELETAL OPEN BITE

5. कृति का शीर्षक
Title of the work

EARLY TREATMENT OF SKELETAL OPEN BITE USING
ACTIVE INTRUDING SPRINGS.

6. कृति की भाषा
Language of the work

ENGLISH

7. रचयिता का नाम, पता और राष्ट्रियता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई है,
तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is
deceased, date of his decease

UMAL HIRALAL DOSHI, 68, BUILDERS SOCIETY NEAR
NANDANVAN COLONY, AURANGABAD-431002
INDIAN

8. कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished

UNPUBLISHED

9. प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रियता
Year and country of first publication and name, address and
nationality of the publisher

N.A.

10. बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हो, और प्रकाशकों के नाम, पते
और राष्ट्रियताएँ
Years and countries of subsequent publications, if any, and names,
addresses and nationalities of the publishers

N.A.

11. कृति में प्रतिनिधित्वकर्ता सहित विभिन्न अधिकारों के स्वामियों के नाम, पते और
राष्ट्रियताएँ और समनुदेशन और अनुज्ञापियों के विवरण के साथ प्रत्येक के
अधिकार का विस्तार, यदि कोई हो।
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights
comprising the copyright in the work and the extent of rights held
by each, together with particulars of assignments and licences, if
any

UMAL HIRALAL DOSHI, 68, BUILDERS SOCIETY NEAR
NANDANVAN COLONY, AURANGABAD-431002
INDIAN

12. अन्य व्यक्तियों के नाम, पते और राष्ट्रियताएँ, यदि कोई हो, जो प्रतिनिधित्वकर्ता
वाले अधिकारों को समनुदेशित करने या अनुज्ञापित देने के लिए अधिकृत हैं।
Names, addresses and nationalities of other persons, if any,
authorised to assign or licence of rights comprising the copyright

N.A.

13. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो कृति पर अधिकार रखने वाले व्यक्ति का
नाम, पता और राष्ट्रियता सहित मूल कृति का स्थान। (एक वास्तुशिल्प कृति
के मामले में कृति पृथि होने का वर्ष भी दिखाना जाना चाहिए)
If the work is an 'Artistic work', the location of the original work,
including name, address and nationality of the person in possession
of the work. (In the case of an architectural work, the year of
completion of the work should also be shown).

N.A.

14. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है जो किसी भी माल या सेवाओं के संबंध में
उपयोग की जाती है या उपयोग किए जाने में सक्षम है, तो आवेदन में
प्रतिनिधित्वकर्ता अधिनियम, 1957 की भांति 45 की उप-भांति (i) के प्राधान्य के
अनुसार व्यापार चिह्न रजिस्ट्रार से प्रमाणन शामिल होना चाहिए।
If the work is an 'Artistic work' which is used or capable of being
used in relation to any goods or services, the application should
include a certification from the Registrar of Trade Marks in terms of
the provision to Sub-Section (i) of Section 45 of the Copyright Act,
1957.

N.A.

15. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो क्या यह डिजाइन अधिनियम 2000 के
अंतर्गत पंजीकृत है? यदि हाँ, तो विवरण दें।
If the work is an 'Artistic work', whether it is registered under the
Designs Act 2000, if yes give details.

N.A.

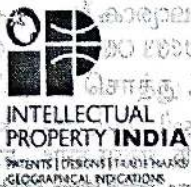
16. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो डिजाइन अधिनियम 2000 के तहत
एक डिजाइन के रूप में पंजीकृत होने में सक्षम है, तो क्या यह औद्योगिक
उत्पादन के समूहों में किसी समूह पर प्रयुक्त की गई है और यदि हाँ, तो इस

N.A.



DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar.



Extracts from the Register of Copyrights



INTELLECTUAL
PROPERTY INDIA
PATENTS, TRADE MARKS, GEOGRAPHICAL INDICATIONS

प्रतिलिप्यधिकार कार्यालय, भारत सरकार

Copyright Office, Government Of India

पंजीकरण संख्या/Registration Number

L-139753/2023

आवेदक का नाम, पता तथा राष्ट्रीयता
Name, address and nationality of the applicant

DR SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMSS DENTAL COLLEGE, PAITHAN ROAD, KANCHANWADI, AURANGABAD-431011 INDIAN
DR AISHWARYA KAHATE, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMSS DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL, KANCHANWADI, AURANGABAD-431011 INDIAN

कृति के प्रतिलिप्यधिकार में आवेदक के हित की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work

AUTHOR

कृति का वर्ग और वर्णन
Class and description of the work

LITERARY / DRAMATIC WORK AFTER TRACING HUNDREDS OF LATERAL CEPHALOGRAMS WE FOUND A LACK OF SYSTEMIZED CLASSIFICATION OF THE SELLA TURCICA BRIDGING. HENCE, WE ATTEMPTED TO PUT FORTH A CLASSIFICATION WHICH CLEARLY DEMARCATED THE MORPHOLOGICAL TYPES OF SELLA TURCICA WHICH COULD BE USED ROUTINELY.

कृति का शीर्षक
Title of the work

SD'S AND AK'S MORPHOLOGICAL CLASSIFICATION OF SELLA TURCICA

कृति की भाषा
Language of the work

ENGLISH

रचयिता का नाम, पता और राष्ट्रीयता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई है, तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is deceased, date of his decease

DR SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMSS DENTAL COLLEGE, PAITHAN ROAD, KANCHANWADI, AURANGABAD-431011 INDIAN
DR AISHWARYA KAHATE, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMSS DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL, KANCHANWADI, AURANGABAD-431011 INDIAN

कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished

UNPUBLISHED

प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रीयता
Year and country of first publication and name, address and nationality of the publisher

N.A.

बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हों, और प्रकाशकों के नाम, पता और राष्ट्रीयताएं
Years and countries of subsequent publications, if any, and names, addresses and nationalities of the publishers

N.A.

कृति में प्रतिलिप्यधिकार सहित विभिन्न अधिकारों के स्वामियों, के नाम, पते और राष्ट्रीयताएं और समनुदेशन और अनुज्ञप्तियों के विवरण के साथ प्रत्येक के अधिकार का विस्तार, यदि कोई हो।
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights comprising the copyright in the work and the extent of rights held by each, together with particulars of assignments and licences, if any

DR SUCHITA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMSS DENTAL COLLEGE, PAITHAN ROAD, KANCHANWADI, AURANGABAD-431011 INDIAN
DR AISHWARYA KAHATE, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMSS DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL, KANCHANWADI, AURANGABAD-431011 INDIAN

अन्य व्यक्तियों के नाम, पते और राष्ट्रीयताएं, यदि कोई हों, जो प्रतिलिप्यधिकार वाले अधिकारों को समनुदेशन करने या अनुज्ञप्ति देने के लिए अधिकृत हैं।
Names, addresses and nationalities of other persons, if any, authorised to assign or licence of rights comprising the copyright
यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो कृति पर अधिकार रखने वाले व्यक्ति का नाम, पता और राष्ट्रीयता सहित मूल कृति का स्थान। (एक वास्तुशिल्प कृति के मामले में, कृति पूरी होने का वर्ष भी दिखाया जाना चाहिए)।
If the work is an 'Artistic work', the location of the original work, including name, address and nationality of the person in possession of the work. (In the case of an architectural work, the year of completion of the work should also be shown).

N.A.

N.A.

यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है जो किसी भी माल या सेवाओं के संबंध में उपयोग की जाती है या उपयोग किए जाने में सक्षम है, तो आवेदन में प्रतिलिप्यधिकार अधिनियम, 1957 की धारा 45 की उप-धारा (i) के प्राधान्य के अनुसार व्यापार चिह्न रजिस्ट्रार से प्रमाणित शामिल होना चाहिए।
If the work is an 'Artistic work' which is used or capable of being

N.A.



Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha's
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar.



Extracts from the Register of Copyrights



Copyright Office, Government Of India

dated: 04/01/2024

L-140421/2024

DR SUCHTIA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMSS
DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, AURANGABAD-431011
INDIAN
DR SIMRAN MAHINDRA, DEPT OF ORTHODONTICS,
CSMSS DENTAL COLLEGE, KANCHANWADI,
AURANGABAD-431011

AUTHOR த. த. அலுவலகம், இந்திய அரசு, نور محمد ملكيت حو

LITERARY/ DRAMATIC WORK MIDLINE DIASTEMA IS DEFINED AS A MALOCCLUSION WHERE IN SPACE IS PRESENT BETWEEN UPPER CENTRAL INCISORS. THE ETIOLOGY OF THIS MALOCCLUSION IS MULTIFACTORIAL. THE TREATMENT OF MIDLINE DIASTEMA IS BASED ON THE ETIOLOGY. HOWEVER, THERE NO CLASSIFICATION OF MIDLINE DIASTEMA EXISTS TILL DATE. WE HAVE HENCE PROPOSED A NEW CLASSIFICATION OF MIDLINE DIASTEMA ON THE BASIS OF ITS ETIOLOGICAL FACTORS.

SD'S CLASSIFICATION OF MIDLINE DIASTEMA BASED ON ETIOLOGY

ENGLISH

DR SUCHTIA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMS
DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, AURANGABAD-431011
INDIAN

DR SIMRAN MAHINDRA, DEPT OF ORTHODONTICS,
CSMSS DENTAL COLLEGE, KANCHANWADI,
AURANGABAD-431011
INDIAN

UNPUBLISHED

N-A

DR SUCHTIA DAOKAR, DEPT OF ORTHODONTICS, CSMS
DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, AURANGABAD 431001

DR SIMRAN MAHINDRA, DEPT OF ORTHODONTICS,
CSMSS DENTAL COLLEGE, KANCHANWADI, AURANGABAD-431011

1974

NA

AP 12/22 2 15 50 1940 2 15 50 1940 2 15 50 1940 2 15 50 1940

... ..

சுயேந்திரன்

[Faint handwritten notes at the bottom of the page]

NA

३. सामाजिक जीवन में निम्नलिखित बातें ध्यान में रखनी चाहिए-

DEAN

কাজলি, ডাব ও চকর **Chhatinati Shahu Mahal** চট্টনাতি শাহু মাহাল

Dental College & Hospital

Dental College & Hospital

भूत राक्षस विनाशक महादेव, महापति सम्भार

1951 0420, 503 8440, 70304 0420, 0420

N.A. 9097 96915. ١٤٢٠ هـ

... ..

بسم الله الرحمن الرحيم

50. 7th Floor Meeting Room, 4th Floor, 4th Floor, 4th Floor

1947

Scanned with ACI

Scanned with ACE Scanner



**INTELLECTUAL
PROPERTY INDIA**
PATENTS, DESIGNS, TRADE MARKS,
GEOGRAPHICAL INDICATIONS



Extracts from the Register of Copyrights



प्रतिलिप्यधिकार कार्यालय, भारत सरकार

Copyright Office, Government Of India

दिनांक/Dated: 27/03/2024

L-145945/2024

1. पंजीकरण संख्या/Registration Number

2. आवेदक का नाम, पता तथा राष्ट्रीयता
Name, address and nationality of the applicant

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

3. कृति के प्रतिलिप्यधिकार में आवेदक के हित की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work

4. कृति का वर्ग और वर्णन
Class and description of the work

NOVEL DOUBLE TRIANGULAR CLASP

5. कृति का शीर्षक
Title of the work

6. कृति की भाषा
Language of the work

7. रचयिता का नाम, पता और राष्ट्रीयता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई है तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is deceased, date of his decease

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

8. कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished

9. प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रीयता
Year and country of first publication and name, address and nationality of the publisher

10. बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हों, और प्रकाशकों के नाम, पता और राष्ट्रीयताएं
Years and countries of subsequent publications, if any, and names, addresses and nationalities of the publishers

11. कृति में प्रतिलिप्यधिकार सहित विभिन्न अधिकारों के स्वामियों के नाम, पते और राष्ट्रीयताएं और समनुदेशन और अनुज्ञापन देने के लिए अधिकृत हों
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights comprising the copyright in the work and the extent of rights held by each, together with particulars of assignments and licences, if any

12. अन्य व्यक्तियों के नाम, पते और राष्ट्रीयताएं, यदि कोई हों, जो प्रतिलिप्यधिकार वाले अधिकारों को समनुदेशन करने या अनुज्ञापन देने के लिए अधिकृत हों
Names, addresses and nationalities of other persons, if any, authorised to assign or licence of rights comprising the copyright

13. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो कृति पर अधिकार रखने वाले व्यक्ति का नाम, पता और राष्ट्रीयता, सहित मूल कृति का स्थान (एक वास्तुशिल्प कृति के मामले में कृति पूरी होने की वर्ष भी दिखाया जाना चाहिए)
If the work is an 'Artistic work', the location of the original work

ENGLISH

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

UNPUBLISHED

N.A.

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN



DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar



Extracts from the Register of Copyrights



Copyright Office, Government Of India

प्रतिलिप्यधिकार कार्यालय, भारत सरकार

पंजीकरण संख्या/Registration Number

आवेदक का नाम, पता तथा राष्ट्रीयता
Name, address and nationality of the applicant

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR
431011
INDIAN

DR SADASHIV DAOKAR, DEPT OF CONSERVATIVE
DENTISTRY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

DR SHUBHANKAR NANKHEDKAR, DEPT OF
CONSERVATIVE DENTISTRY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

DR VAISHALI NANKHEDKAR, CHH SAMBHAJINAGAR-
431011
INDIAN

कृति के प्रतिलिप्यधिकार में आवेदक के हित की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work

LITERARY/DRAMATIC WORK ENDODONTIC MISHAPS
ARE THOSE UNFORTUNATE OCCURRENCES THAT
HAPPEN DURING TREATMENT, SOME OWING TO
INATTENTION TO DETAIL, OTHERS TOTALLY
UNPREDICTABLE.

कृति का वर्ग और वर्णन
Class and description of the work

ENDODONTIC MISHAPS

कृति का शीर्षक
Title of the work

कृति की भाषा
Language of the work

रचयिता का नाम, पता और राष्ट्रीयता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई है तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is deceased, date of his decease

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR &
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR
431011
INDIAN

DR SADASHIV DAOKAR, DEPT OF CONSERVATIVE
DENTISTRY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

DR SHUBHANKAR NANKHEDKAR, DEPT OF
CONSERVATIVE DENTISTRY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR-431011
INDIAN

DR VAISHALI NANKHEDKAR, CHH SAMBHAJINAGAR-
431011
INDIAN

कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished

UNPUBLISHED

प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रीयता
Year and country of first publication and name, address and nationality of the publisher

N.A.

बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हों और प्रकाशकों के नाम, पता और राष्ट्रीयताएं
Years and countries of subsequent publications, if any, and names, addresses and nationalities of the publishers

N.A.

कृति में प्रतिलिप्यधिकार सहित विभिन्न अधिकारों के स्वामियों के नाम, पता और राष्ट्रीयताएं और अनुज्ञापनों के विवरण, यदि कोई हों
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights comprising the copyright in the work and the extent of rights held by each, together with particulars of assignments and licences, if any

N.A.

DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL
KANCHANWADI, CHH SAMBHAJINAGAR
431011
INDIAN

DR SADASHIV DAOKAR, DEPT OF CONSERVATIVE
DENTISTRY

DR SHUBHANKAR NANKHEDKAR, CHH SAMBHAJINAGAR-431011

DR VAISHALI NANKHEDKAR, CHH SAMBHAJINAGAR-431011



Cyfe

DEAN
Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar



**Extracts from the
Register of
Copyrights**



प्रतिलिप्यधिकार कार्यालय, भारत सरकार | Copyright Office, Government Of India

दिनांक/Dated: 31/05/2024

1. पंजीकरण संख्या/Registration Number : **L-148631/2024**
2. आवेदक का नाम, पता तथा राष्ट्रियता
Name, address and nationality of the applicant : **DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
DR PALLAVI CHANDRABHAN BANSODE, PG STUDENT
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN**
3. कृति के प्रतिलिप्यधिकार में आवेदक के हित की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work : **AUTHOR**
4. कृति का वर्ग और वर्णन
Class and description of the work : **LITERARY/ DRAMATIC WORK SYNOPSIS FOR MY
DISSERTATION WORK IS PRESENTED**
5. कृति का शीर्षक
Title of the work : **IN VITRO INVESTIGATION OF PRIMARY STABILITY OF
ORTHODONTIC MINI-IMPLANTS AFTER REPEATED
STERILIZATION PROCEDURES USING RESONANCE
FREQUENCY ANALYSIS.**
6. कृति की भाषा
Language of the work : **ENGLISH**
7. रचयिता का नाम, पता और राष्ट्रियता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई है,
तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is
deceased, date of his decease : **DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
DR PALLAVI CHANDRABHAN BANSODE, PG STUDENT
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN**
8. कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished : **UNPUBLISHED**
9. प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रियता
Year and country of first publication and name, address and
nationality of the publisher : **N.A.**
10. बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हों, और प्रकाशकों के नाम, पते
और राष्ट्रियताएं
Years and countries of subsequent publications, if any, and names,
addresses and nationalities of the publishers : **N.A.**
11. कृति में प्रतिलिप्यधिकार सहित विभिन्न अधिकारों के स्वामियों के नाम, पते और
राष्ट्रियताएं और समनुदेशन और अनुज्ञापन के विवरण के साथ प्रत्येक के
अधिकार का विस्तार, यदि कोई हो।
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights
comprising the copyright in the work and the extent of rights held
by each, together with particulars of assignments and licenses, if
any : **DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
DR PALLAVI CHANDRABHAN BANSODE, PG STUDENT
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN**
12. अन्य व्यक्तियों के नाम, पते और राष्ट्रियताएं, यदि कोई हों, जो प्रतिलिप्यधिकार
वाले अधिकारों को समनुदेशित करने या अनुज्ञापन देने के लिए अधिकृत हैं।
Names, addresses and nationalities of other persons, if any,
authorised to assign or licence of rights comprising the copyright : **DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
DR PALLAVI CHANDRABHAN BANSODE, PG STUDENT
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN**
13. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो कृति पर अधिकार रखने वाले व्यक्ति का :
नाम, पता और राष्ट्रियता सहित मूल कृति का स्थान। (एक चरचरित कृति
के मामले में कृति पूरी होने का वर्ष भी दिखाया जाना चाहिए)
If the work is an 'Artistic work', the location of the original work,
including name, address and nationality of the person in possession
of the work. (In the case of an architectural work, the year of
completion of the work should also be shown). : **N.A.**
14. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है जो किसी भी माल या सेवाओं के
उपयोग की जाती है या उपयोग किए जाने में सक्षम है, तो आवेदन में
प्रतिलिप्यधिकार अधिनियम, 1957 की धारा 45 की उप-धारा (1) के प्रावधानों
अनुसार व्यापार चिह्न पंजीकरण से प्रमाणित शामिल होना चाहिए।
If the work is an 'Artistic work' which is used or capable of be-
used in relation to any goods or services, the application shall
include a certification from the Registrar of Trade Marks in terms of
the provision to Sub-Section (1) of Section 45 of the Copyright Act,
1957. : **N.A.**



DEAN

**Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar.**

[Signature]
Registrar of Copyrights



Scanned with ACE Scanner



1. एंजलीकरण संख्या/Registration Number : L-148441/2024
2. आवेदक का नाम, पता तथा राष्ट्रीयता
Name, address and nationality of the applicant : DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
DR POOJA MAHESHKUMAR SONI, PG STUDENT
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
3. कृति के प्रतिलिप्यधिकार में आवेदक के हित की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work : AUTHOR
4. कृति का वर्ग और वर्णन
Class and description of the work : LITERARY/DRAMATIC WORK SYNOPSIS IS PRESENTED
FOR THE DISSERTATION IN VITRO COMPARISON OF
PRIMARY STABILITY OF TWO DIFFERENT INDIAN MINI-
IMPLANT COMPANIES USING RESONANCE FREQUENCY
ANALYSIS.
5. कृति का शीर्षक
Title of the work : IN VITRO COMPARISON OF PRIMARY STABILITY OF TWO
DIFFERENT INDIAN MINI-IMPLANT COMPANIES USING
RESONANCE FREQUENCY ANALYSIS
6. कृति की भाषा
Language of the work : ENGLISH
7. रचयिता का नाम, पता और राष्ट्रीयता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई है,
तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is
deceased, date of his decease : DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
DR POOJA MAHESHKUMAR SONI, PG STUDENT
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
8. कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished : UNPUBLISHED
9. प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रीयता
Year and country of first publication and name, address and
nationality of the publisher : N.A.
10. बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हों, और प्रकाशकों के नाम, पते
और राष्ट्रीयताएँ
Years and countries of subsequent publications, if any, and names,
addresses and nationalities of the publishers : N.A.
11. कृति में प्रतिलिप्यधिकार सहित विभिन्न अधिकारों के स्वामियों के नाम, पते और
राष्ट्रीयताएँ और समनुदेशन और अनुज्ञापत्रों के विवरण के साथ प्रत्येक के
अधिकार का विस्तार, यदि कोई हो।
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights
comprising the copyright in the work and the extent of rights held
by each, together with particulars of assignments and licences, if
any : DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
DR POOJA MAHESHKUMAR SONI, PG STUDENT
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
12. अन्य व्यक्तियों के नाम, पते और राष्ट्रीयताएँ, यदि कोई हों, जो प्रतिलिप्यधिकार :
वाले अधिकारों को समनुदेशित करने या अनुज्ञापत्र देने के लिए अधिकृत हों
Names, addresses and nationalities of other persons, if any,
authorised to assign or licence of rights comprising the copyright : DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
DR POOJA MAHESHKUMAR SONI, PG STUDENT
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
13. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो कृति पर अधिकार रखने वाले व्यक्ति का :
नाम, पता और राष्ट्रीयता सहित मूल कृति का स्थान। (एक वास्तुशिल्प कृति
के मामले में कृति पूरी होने का वर्ष भी दिखाया जाना चाहिए)
If the work is an 'Artistic work', the location of the original work,
including name, address and nationality of the person in possession
of the work. (In the case of an architectural work, the year of
completion of the work should also be shown). : N.A.
14. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है जो किसी भी माल या सेवाओं के :
उपयोग की जाती है या उपयोग किए जाने में स्वाम है, तो आवेदन में
प्रतिलिप्यधिकार अधिनियम, 1957 की धारा 45 की उप-धारा (i) के प्राव्य
अनुसार व्यापक चिह्न रजिस्ट्रार से प्रमाणन शामिल होना चाहिए।
If the work is an 'Artistic work' which is used or capable of being
used in relation to any goods or services, the application should
include a certification from the Registrar of Trade Marks in terms of
the provision to Sub-Section (i) of Section 45 of the Copyright Act,
1957. : N.A.



DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar

इकाई की संज्ञित
Registrar of Copyrights



Extracts from the
Register of
Copyrights



प्रतिलिप्यधिकार कार्यालय, भारत सरकार | Copyright Office, Government Of India

दिनांक/Dated: 27/05/2024

1. फंजीकरण संख्या/Registration Number : L-148061/2024
2. आवेदक का नाम, पता तथा राष्ट्रियता
Name, address and nationality of the applicant : DR. PRATIK, C. PARKARWAR, B. D. S. M. D. S, PHD
SCHOLAR DEPT OF ORAL MEDICINE AND RADIOLOGY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, CHHATRAPATI
SAMBIHAJINAGAR, PAITHAN RD, KANCHANWADI,
AURANGABAD, MAHARASHTRA-431136
INDIAN
DR. SAGAR KHAIRNAR, BDS, MDS, PHD SCHOLAR DEPT.
OF ORAL MEDICINE AND RADIOLOGY, CSMSS DENTAL
COLLEGE & HOSPITAL, CHHATRAPATI SAMBIHAJINAGAR,
PAITHAN RD, KANCHANWADI, AURANGABAD,
MAHARASHTRA-431136
INDIAN
DR. ROSHAN AMARLAL CHANDWANI, BDS, MDS, PHD
SCHOLAR DEPT. OF ORAL MEDICINE AND RADIOLOGY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, CHHATRAPATI
SAMBIHAJINAGAR, PAITHAN RD, KANCHANWADI,
AURANGABAD, MAHARASHTRA-431136
INDIAN
* DR. LATA MADHUKAR KALE, BDS, MDS DEAN,
PROFESSOR, PG AND PHD GUIDE DEPT OF ORAL
MEDICINE & RADIOLOGY, CSMSS DENTAL COLLEGE &
HOSPITAL, CHHATRAPATI SAMBIHAJINAGAR-431136
INDIAN
3. कृति के प्रतिलिप्यधिकार में आवेदक के हित की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work : OWNER
4. कृति का वर्ग और वर्णन
Class and description of the work : LITERARY/ DRAMATIC WORK ORAL CANCER DETECTING
SPECTROSCOPIC AI DEVICE
5. कृति का शीर्षक
Title of the work : ORAL CANCER DETECTING SPECTROSCOPIC AI DEVICE
6. कृति की भाषा
Language of the work : ENGLISH
7. रचयिता का नाम, पता और राष्ट्रियता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई है,
तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is
deceased, date of his decease : DR. PRATIK, C. PARKARWAR, B. D. S. M. D. S, PHD
SCHOLAR DEPT OF ORAL MEDICINE AND RADIOLOGY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, CHHATRAPATI
SAMBIHAJINAGAR, PAITHAN RD, KANCHANWADI,
AURANGABAD, MAHARASHTRA-431136
INDIAN
DR. SAGAR KHAIRNAR, BDS, MDS, PHD SCHOLAR DEPT.
OF ORAL MEDICINE AND RADIOLOGY, CSMSS DENTAL
COLLEGE & HOSPITAL, CHHATRAPATI SAMBIHAJINAGAR,
PAITHAN RD, KANCHANWADI, AURANGABAD,
MAHARASHTRA-431136
INDIAN
DR. ROSHAN AMARLAL CHANDWANI, BDS, MDS, PHD
SCHOLAR DEPT. OF ORAL MEDICINE AND RADIOLOGY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, CHHATRAPATI
SAMBIHAJINAGAR, PAITHAN RD, KANCHANWADI,
AURANGABAD, MAHARASHTRA-431136
INDIAN
DR. LATA MADHUKAR KALE, BDS, MDS DEAN,
PROFESSOR, PG AND PHD GUIDE DEPT OF ORAL
MEDICINE & RADIOLOGY, CSMSS DENTAL COLLEGE &
HOSPITAL, CHHATRAPATI SAMBIHAJINAGAR-431136
INDIAN
8. कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished : UNPUBLISHED
9. प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रियता
Year and country of first publication and name, address and
nationality of the publisher : N.A.
10. बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हों, और प्रकाशकों के नाम, पते
और राष्ट्रियताएँ
Years and countries of subsequent publications, if any, and names,
addresses and nationalities of the publishers : N.A.
11. कृति में प्रतिलिप्यधिकार सहित विभिन्न अधिकारों के स्वामियों के नाम, पते और
राष्ट्रियताएँ और सम्प्रदान और अनुज्ञापितों के विवरण के साथ प्रत्येक के
अधिकार का विस्तार, यदि कोई हो।
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights
comprising the copyright in the work and the extent of rights held
by each, together with particulars of assignments and licences, if
any : DR. PRATIK, C. PARKARWAR, B. D. S. M. D. S, PHD
SCHOLAR DEPT OF ORAL MEDICINE AND RADIOLOGY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, CHHATRAPATI
SAMBIHAJINAGAR, PAITHAN RD, KANCHANWADI,
AURANGABAD, MAHARASHTRA-431136
INDIAN
DR. SAGAR KHAIRNAR, BDS, MDS, PHD SCHOLAR DEPT.
OF ORAL MEDICINE AND RADIOLOGY, CSMSS DENTAL
COLLEGE & HOSPITAL, CHHATRAPATI SAMBIHAJINAGAR,
PAITHAN RD, KANCHANWADI, AURANGABAD,
MAHARASHTRA-431136
INDIAN
DR. ROSHAN AMARLAL CHANDWANI, BDS, MDS, PHD
SCHOLAR DEPT. OF ORAL MEDICINE AND RADIOLOGY
CSMSS DENTAL COLLEGE & HOSPITAL, CHHATRAPATI
SAMBIHAJINAGAR, PAITHAN RD, KANCHANWADI,
AURANGABAD, MAHARASHTRA-431136
INDIAN
DR. LATA MADHUKAR KALE, BDS, MDS DEAN,
PROFESSOR, PG AND PHD GUIDE DEPT OF ORAL
MEDICINE & RADIOLOGY, CSMSS DENTAL COLLEGE &
HOSPITAL, CHHATRAPATI SAMBIHAJINAGAR-431136
INDIAN



Chhatrapati Sambhaji Maharaj Shiksha Sanstha
Chhatrapati Dental College & Hospital
Sambhaji Nagar, Aurangabad, Maharashtra



1. पंजीकरण संख्या/Registration Number : **L-148441/2024**
2. आवेदक का नाम, पता तथा राष्ट्रीयता
Name, address and nationality of the applicant : **DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
DR POOJA MAHESHKUMAR SONI, PG STUDENT
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN**
3. कृति के प्रतिलिप्यधिकार में आवेदक के हित की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work : **AUTHOR**
4. कृति का वर्ग और वर्णन
Class and description of the work : **LITERARY/ DRAMATIC WORK SYNOPSIS IS PRESENTED
FOR THE DISSERTATION IN VITRO COMPARISON OF
PRIMARY STABILITY OF TWO DIFFERENT INDIAN MINI-
IMPLANT COMPANIES USING RESONANCE FREQUENCY
ANALYSIS.**
5. कृति का शीर्षक
Title of the work : **IN VITRO COMPARISON OF PRIMARY STABILITY OF TWO
DIFFERENT INDIAN MINI-IMPLANT COMPANIES USING
RESONANCE FREQUENCY ANALYSIS**
6. कृति की भाषा
Language of the work : **ENGLISH**
7. रचयिता का नाम, पता और राष्ट्रीयता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई है,
तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is
deceased, date of his decease : **DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
DR POOJA MAHESHKUMAR SONI, PG STUDENT
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN**
8. कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished : **UNPUBLISHED**
9. प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रीयता
Year and country of first publication and name, address and
nationality of the publisher : **N.A.**
10. बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हों, और प्रकाशकों के नाम, पते
और राष्ट्रीयताएँ
Years and countries of subsequent publications, if any, and names,
addresses and nationalities of the publishers : **N.A.**
11. कृति में प्रतिलिप्यधिकार सहित विभिन्न अधिकारों के स्वामियों के नाम, पते और
राष्ट्रीयताएँ और समनुदेशन और अनुज्ञप्तियों के विवरण के साथ प्रत्येक के
अधिकार का विस्तार, यदि कोई हो।
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights
comprising the copyright in the work and the extent of rights held
by each, together with particulars of assignments and licences, if
any : **DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
DR POOJA MAHESHKUMAR SONI, PG STUDENT
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN**
12. अन्य व्यक्तियों के नाम, पते और राष्ट्रीयताएँ, यदि कोई हों, जो प्रतिलिप्यधिकार :
वाले अधिकारों को समनुदेशित करने या अनुज्ञप्ति देने के लिए अधिकृत हों
Names, addresses and nationalities of other persons, if any,
authorised to assign or licence of rights comprising the copyright : **DR SUCHITA DAOKAR, PROFESSOR & HEAD
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN
DR POOJA MAHESHKUMAR SONI, PG STUDENT
DEPT OF ORTHODONTICS
CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANSTHA'S
DENTAL COLLEGE
AURANGABAD-431011
INDIAN**
13. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है, तो कृति पर अधिकार रखने वाले व्यक्ति का :
नाम, पता और राष्ट्रीयता सहित मूल कृति का स्थान। (एक वास्तुशिल्प कृति
के मामले में कृति पूरी होने का वर्ष भी दिखाया जाना चाहिए)
If the work is an 'Artistic work', the location of the original work,
including name, address and nationality of the person in possession
of the work. (In the case of an architectural work, the year of
completion of the work should also be shown). : **N.A.**
14. यदि कृति एक 'कलात्मक कृति' है जो किसी भी माल या सेवाओं के स :
उपयोग की जाती है या उपयोग किए जाने में स्थान है, तो आवेदन में
प्रतिलिप्यधिकार अधिनियम, 1957 की धारा 45 की उप-धारा (i) के प्रावधानों
अनुसार व्यापार चिह्न रजिस्ट्रार से प्रमाणन शामिल होना चाहिए।
If the work is an 'Artistic work' which is used or capable of being
used in relation to any goods or services, the application should
include a certification from the Registrar of Trade Marks in terms of
the provision to Sub-Secution (i) of Section 45 of the Copyright Act,
1957. : **N.A.**



DEAN

**Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha's
Dental College & Hospital
Kanchanwadi, Chhatrapati Sambhajinagar**

Registrar of Copyrights



Extracts from the Register of Copyrights



प्रतिलिप्यधिकार कार्यालय, भारत सरकार | Copyright Office, Government Of India

दिनांक/Date: 19/06/2024

1. रजिस्ट्रेशन संख्या/Registration Number
2. आवेदक का नाम, पता तथा राष्ट्रियता
Name, address and nationality of the applicant
3. आवेदक के प्रतिलिप्यधिकार में आवेदक के हित की प्रकृति
Nature of the applicant's interest in the copyright of the work.
4. कृति का वर्ग और वर्णन
Class and description of the work
5. कृति का शीर्षक
Title of the work
6. कृति की भाषा
Language of the work
7. रचयिता का नाम, पता और राष्ट्रियता तथा यदि रचयिता की मृत्यु हो गई हो तो मृत्यु की तिथि
Name, address and nationality of the author and if the author is deceased, date of his decease
8. कृति प्रकाशित है या अप्रकाशित
Whether the work is published or unpublished
9. प्रथम प्रकाशन का वर्ष और देश तथा प्रकाशक का नाम, पता और राष्ट्रियता
Year and country of first publication and name, address and nationality of the publisher
10. बाद के प्रकाशनों के वर्ष और देश, यदि कोई हो, और प्रकाशकों के नाम, पते और राष्ट्रियता
Years and countries of subsequent publications, if any, and names, addresses and nationalities of the publishers
11. कृति में प्रतिलिप्यधिकार सहित विभिन्न अधिकारों के स्वामियों के नाम, पते और राष्ट्रियता और सम्मूहिक और अनुव्यक्तिगतों के विवरण के साथ प्रत्येक के अधिकार का विस्तार, यदि कोई हो।
Names, addresses and nationalities of the owners of various rights comprising the copyright in the work and the extent of rights held by each, together with particulars of assignments and licences, if any.

L-152655/2024

DR. PADMAJA DESHPANDE, DEPARTMENT OF PERIODONTOLOGY CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL AURANGABAD-431001

INDIAN
DR. NIRAJ CHAUDHARI, DEPARTMENT OF PERIODONTOLOGY CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL AURANGABAD-431001

INDIAN
DR. MAYA MHASKE, DEPARTMENT OF PERIODONTOLOGY CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL AURANGABAD-431001

INDIAN
DR. ANUP CHOLEPATIL, DEPARTMENT OF PERIODONTOLOGY CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL AURANGABAD-431001

AUTHOR

LITERARY/DRAMATIC WORK

ARTIFICIAL INTELLIGENCE: DEEP DIVE INTO THE FUTURE OF PERIODONTOLOGY

ENGLISH

DR. PADMAJA DESHPANDE, DEPARTMENT OF PERIODONTOLOGY CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL AURANGABAD-431001

INDIAN
DR. NIRAJ CHAUDHARI, DEPARTMENT OF PERIODONTOLOGY CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL AURANGABAD-431001

INDIAN
DR. MAYA MHASKE, DEPARTMENT OF PERIODONTOLOGY CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL AURANGABAD-431001

INDIAN
DR. ANUP CHOLEPATIL, DEPARTMENT OF PERIODONTOLOGY CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL AURANGABAD-431001

INDIAN

UNPUBLISHED

N/A

N/A

DR. PADMAJA DESHPANDE, DEPARTMENT OF PERIODONTOLOGY CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL AURANGABAD-431001

INDIAN
DR. NIRAJ CHAUDHARI, DEPARTMENT OF PERIODONTOLOGY CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL AURANGABAD-431001

INDIAN
DR. MAYA MHASKE, DEPARTMENT OF PERIODONTOLOGY CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL AURANGABAD-431001

INDIAN
DR. ANUP CHOLEPATIL, DEPARTMENT OF PERIODONTOLOGY CHHATRAPATI SHAHU MAHARAJ SHIKSHAN SANTHA'S DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL AURANGABAD-431001

INDIAN

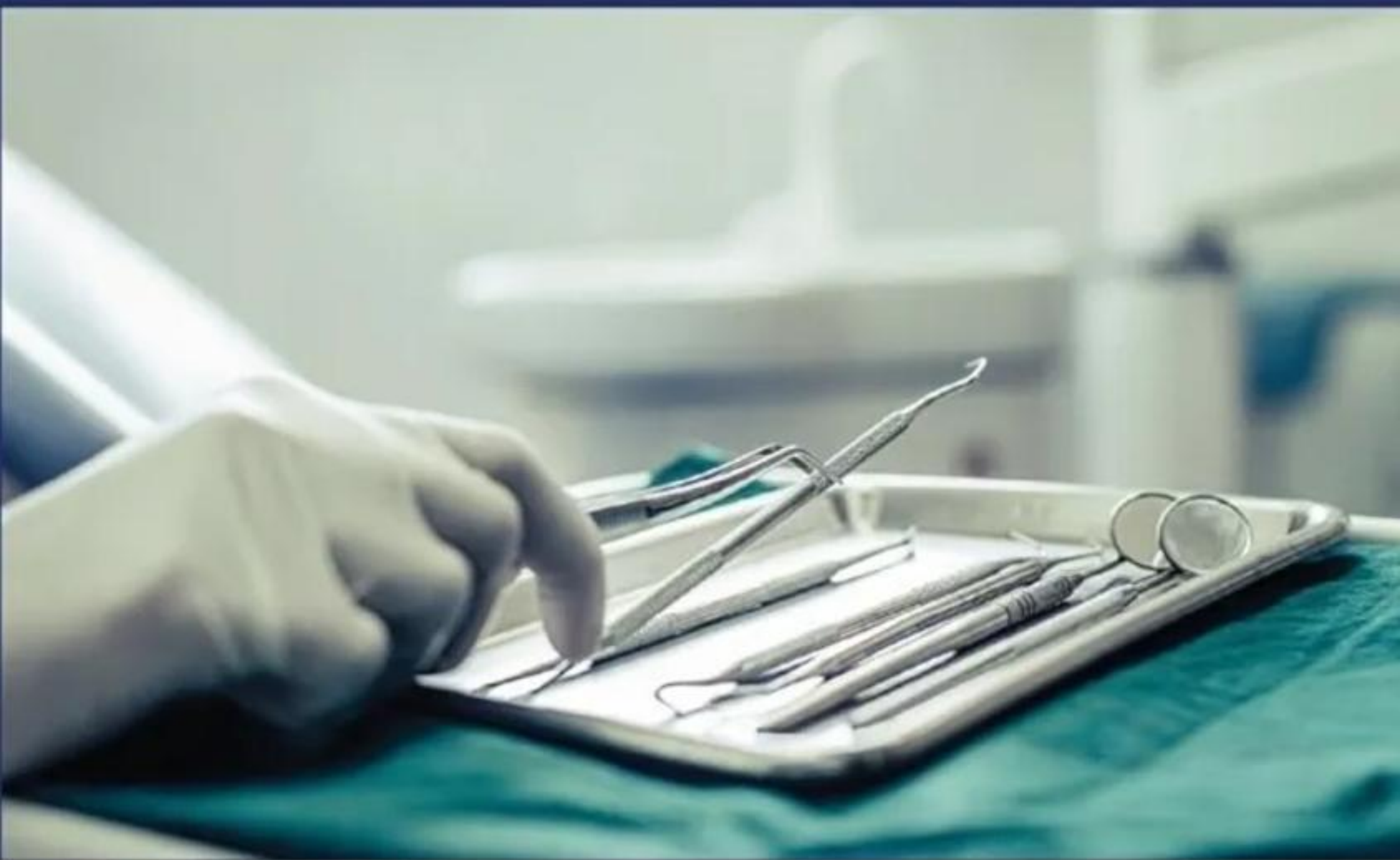


DEAN

Chhatrapati Shahu Maharaj Shikshan Sanstha
Dental College & Hospital
Aurangabad-431001



Registrar of Copyrights

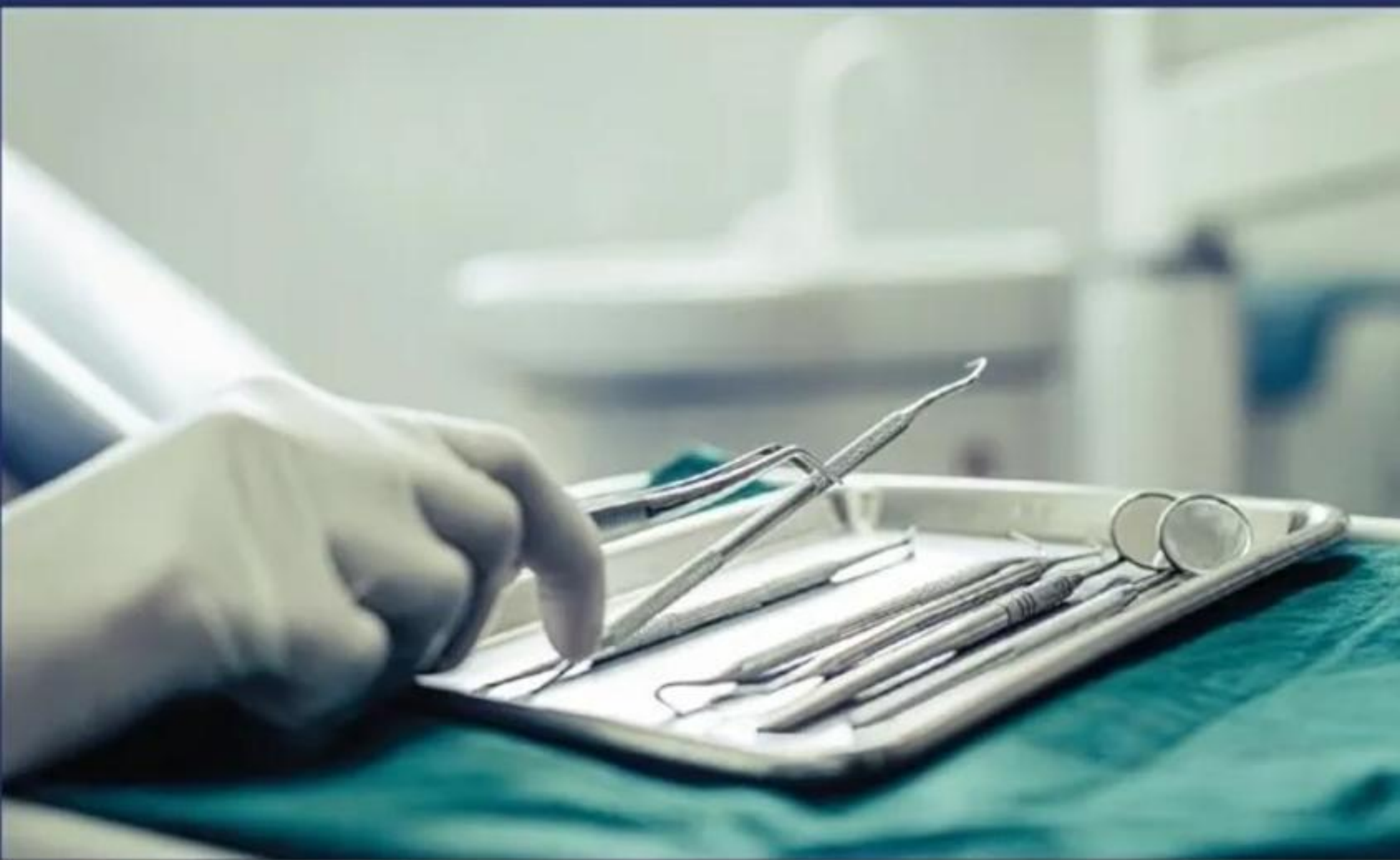


Nisha Salvi
Niraj Chaudhari
Maya Mhaske

Furcation Involvement and It's Management

Furcation Involvement Unraveled: Expert Insights and
Management Techniques

 **LAMBERT**
Academic Publishing



Nisha Salvi
Niraj Chaudhari
Maya Mhaske

Furcation Involvement and It's Management

Furcation Involvement Unraveled: Expert Insights and
Management Techniques

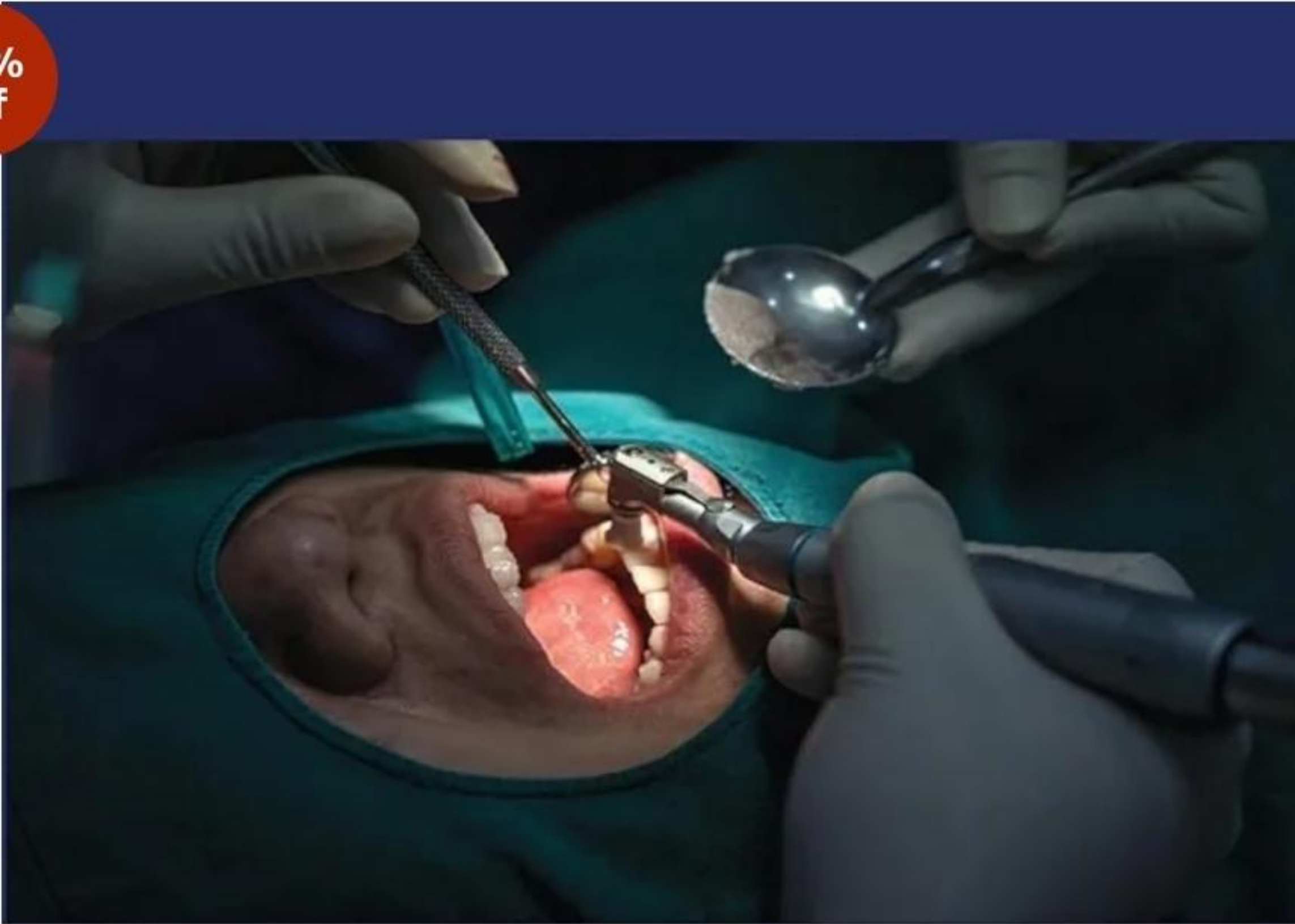
 **LAMBERT**
Academic Publishing



VISHAKHA PATIL
PAWAN RAKTADE

DENTAL SMILE DESIGNING

 **LAMBERT**
Academic Publishing



Akash Todsam
Ruchi Kasat
Babita Yeshwante

Reviving Faces: The Art of Maxillofacial Prosthodontics

Restoration, Rehabilitation, and Rejuvenation

LAP **LAMBERT**
Academic Publishing



Gauri Patil
Suchita Daokar
Ruchita Dandagaval

LIGHT CURING DEVICES

 **LAMBERT**
Academic Publishing



PRATIKSHA SURANA
MAYA MHASKE

SUTURES: MATERIALS AND TECHNIQUES

 **LAMBERT**
Academic Publishing



Shubha Chiniwar
Babita Yeshwante

Full Mouth Rehabilitation

 **LAMBERT**
Academic Publishing



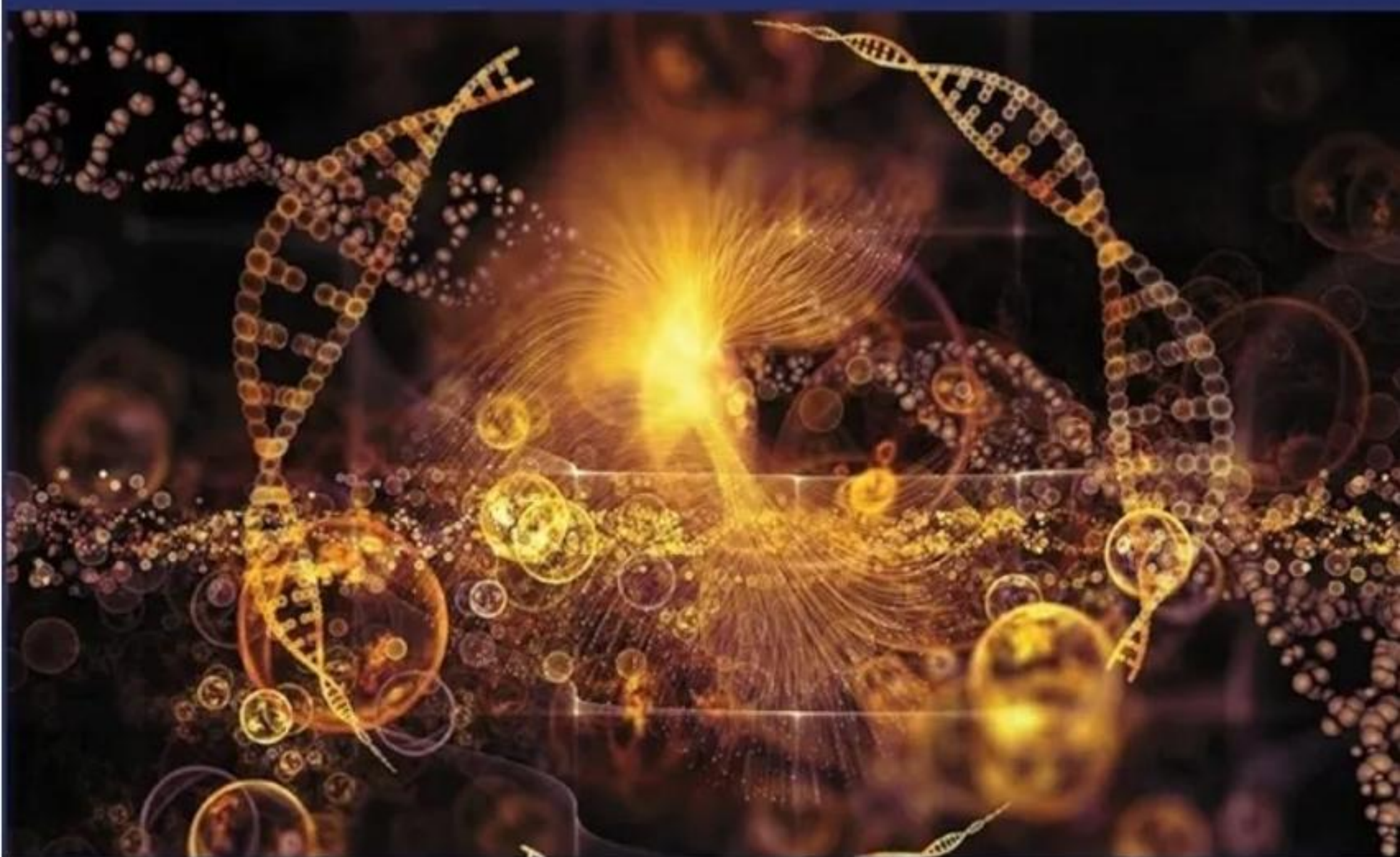


Shubha Chiniwar
Babita Yeshwante

Full Mouth Rehabilitation

 **LAMBERT**
Academic Publishing





Nikita Kandi

Nanotechnology in Prosthodontics

 **LAMBERT**
Academic Publishing

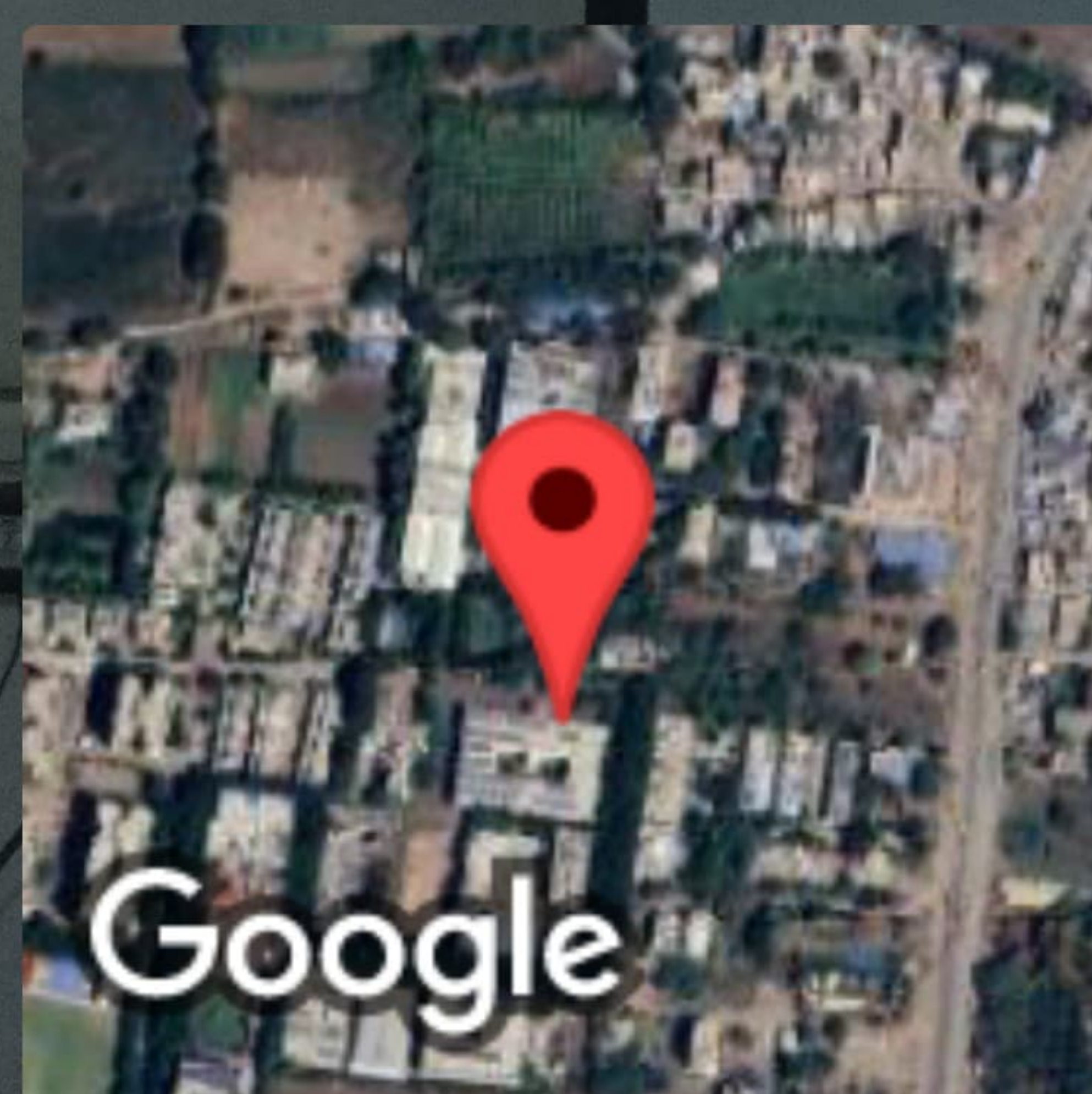


Pranav Bhale

Role of interarch space in All on 4 and All on 6 treatment modalities



GPS Map Camera



Chhatrapati Sambhaji Nagar, Maharashtra, India
01, Paithan Rd, Nr. Csmss College, Kanchanwadi,
Chhatrapati Sambhaji Nagar, Maharashtra 431136, India
Lat 19.832375° Long 75.288627°
06/12/24 11:03 AM GMT +05:30