

ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

1.	ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	
2.	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು	
3.	ತಂದೆಯ / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	
4. ಲಿಂಗ	6. ಹುಟ್ಟಿದ ಸ್ಥಳ	8. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ
		ತಾರೀಖು
		ತಿಂಗಳು
		ವರ್ಷ
5. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ	7. ಜಾತಿ : ಉಪ ಜಾತಿ	9. ವಯಸ್ಸು (ದಿನಾಂಕ 13-02-2020ರಲ್ಲಿದ್ದಂತೆ)
		ವರ್ಷಗಳು
		ತಿಂಗಳು
<p>(8 ಮತ್ತು 9 ನೇ ಕಲಂಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಅಥವಾ ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (T.C.) ಅಥವಾ ಸಂಚಿತದಾಖಲೆಯ (Cumulative Records) ಉದ್ಭೂತ ಭಾಗದದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು. ಇವುಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಇತರಯಾವುದೇ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.)</p>		
10. ಕೋರಿಯವ ಮೀಸಲಾತಿ ವರ್ಗ	ಒಳ ಮೀಸಲಾತಿ	

ಪ.ಜಾ	ಮಹಿಳೆ	ಗ್ರಾ.ಅ	ಮಾ.ಸೈ	ಕ.ಮಾ	ಇತರೆ	ಅಂಗವಿಕಲ

ಸರ್ಕಾರವು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಸಕ್ಷಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪಡೆದ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುವ ಜಾತಿ / ಮೀಸಲಾತಿ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದ ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.

11. ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಮತ್ತು ವೃತ್ತಿಪರ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ
(ಹುದ್ದೆಗೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಪದ್ಧತಿಯಾದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ಗಳ ಅಥವಾ ನಾನ್-ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಪದ್ಧತಿಯಾದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ವಾರ್ಷಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ಅಂಕಗಳನ್ನು ನಮೂದಿಸಬೇಕು. OGPA/ CGPA / Grade ಆದಲ್ಲಿ ಸಮಾನ ಶೇಕಡಾವಾರು (%) ನಮೂದಿಸಬೇಕು.)

ಕ್ರ. ಸಂ	ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ / ಮಂಡಳಿ	ಉತ್ತೀರ್ಣರಾದ ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷ	ಪದವಿ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಕಗಳು
01.	1 ನೇ ವರ್ಷ/ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್					
02.	2 ನೇ ವರ್ಷ/ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್					
03.	3 ನೇ ವರ್ಷ/ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್					
04.	4 ನೇ ವರ್ಷ/ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್					
05.	5 ನೇ ವರ್ಷ/ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್					
	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು					

ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ / ವರ್ಷಗಳ ಅಂಕಪಟ್ಟಿಗಳ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.

12 ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ:		ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ ಇತ್ತೀಚಿನ ಭಾವಚಿತ್ರ ಅಂಟಿಸಿ
----------------	--	--

13. ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ STD Code ಜೊತೆ	14. ಮೊಬೈಲ್ ನಂ.
15. ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ ನಂ.	16. Email ID:
17. ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡುವ ಇತರ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಗಳು (ಇದ್ದಲ್ಲಿ)	

(ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿರುವ ಕಲಂಗಳಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅವಶ್ಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಲು ಅವಶ್ಯ ವಿರುವಷ್ಟು ಸ್ಥಳಾವಕಾಶ ಕಲ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.)

:ಘೋಷಣೆ:

ಈ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನಿಜ, ಪರಿಪೂರ್ಣ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೆಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿ ತಪ್ಪು ಅಥವಾ ಸರಿಯಲ್ಲವೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಯಾವುದೇ ವಾಸ್ತವಾಂಶಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚಿಡಲು ಉದ್ದೇಶಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದ್ದೇನೆಂದು/ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ ಸುಳ್ಳು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿತ್ವವನ್ನು ಅನರ್ಹಗೊಳಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ಒಂದು ವೇಳೆ ಸೇವೆಗೆ ಸೇರ್ಪಡೆಗೊಂಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಸೇವೆಯನ್ನು ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳಿಸಬಹುದು ಎಂದು ತಿಳಿದಿರುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :

ದಿನಾಂಕ : ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸಹಿ