



EXAMINATION FORM 2018-19

ಪರೀಕ್ಷಾ ಅರ್ಜಿ ೨೦೧೮-೧೯

ಸೂಚನೆ: ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಪರೀಕ್ಷಾ ಅರ್ಜಿ ತುಂಬುವ ಮುನ್ನ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸುವುದು

ಶಿಕ್ಷಣ ಕ್ರಮ (ವಿಷಯ) (Subject)					ಸಂಕೇತ ಸಂಖ್ಯೆ Code No.		ಭಾವಚಿತ್ರವನ್ನು ಅಧ್ಯಯನ ಕೇಂದ್ರದ ಸಂಯೋಜಕರಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕು	
ನೋಂ. ಸಂ. Reg No.					ಲಿಂಗ Sex	ಹೆ F		ಗಂ M
ನೋಂದಣಿ ಪಡೆದ ಅಧ್ಯಯನ ಕೇಂದ್ರದ ಹೆಸರು					ಸಂಕೇತ ಸಂಖ್ಯೆ			
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು Name of the Candidate <small>(ಪ್ರವೇಶಕ್ಕೆ ನಿಗದಿಗೊಳಿಸಿದ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ)</small>								
ತಂದೆಯ ಹೆಸರು Name of the Father <small>(ಕನ್ನಡ ಮತ್ತು ಇಂಗ್ಲಿಷಿನಲ್ಲಿ)</small>								
ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು Name of the Mother <small>(ಕನ್ನಡ ಮತ್ತು ಇಂಗ್ಲಿಷಿನಲ್ಲಿ)</small>								
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ Date of Birth <small>(ದಾಖಲೆ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)</small>								
ದೂರವಾಣಿ/ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ								
ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ								

**ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಪರೀಕ್ಷೆಗಾಗಿ ಆಯ್ದುಕೊಂಡ ಕೋರ್ಸ್(ಪತ್ರಿಕೆ)ಗಳು
Courses opted by the Candidate for Examination**

ಕೋರ್ಸ್ ಕೋಡ್ Course Code	ಕೋರ್ಸಿನ ಶೀರ್ಷಿಕೆ Title of the Course

ಈ ಮೇಲಿನ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳ ಪರೀಕ್ಷಾ ಶುಲ್ಕ ರೂಪಾಯಿ.....ರಸೀದಿ ಸಂಖ್ಯೆ.....ದಿನಾಂಕ.....
ರಂದು ಪಾವತಿಸಿರುತ್ತೇನೆ.

ಮೇಲೆ ನೀಡಿದ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನನಗೆ ತಿಳಿದಮಟ್ಟಿಗೆ ಸರಿಯಾಗಿವೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ದಿನಾಂಕ:

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

ಸಂಯೋಜಕರ ದೃಢೀಕರಣ

೧. ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ.....ಇವರು ನಮ್ಮ ಅಧ್ಯಯನ ಕೇಂದ್ರದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ/ನಿ ಆಗಿದ್ದು, ೨೦೧೮-೧೯ನೇ ಸಾಲಿನ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ/ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಡಿಪ್ಲೊಮಾ/ಡಿಪ್ಲೊಮಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ..... ವಿಷಯದ ವಾರ್ಷಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗಾಗಿ ರೂ.....ಗಳನ್ನು ದಿನಾಂಕ.....ರಂದು ಪರೀಕ್ಷಾ ಶುಲ್ಕ ಬಾಬು ಪಾವತಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಶುಲ್ಕದಲ್ಲಿ ಶೇಕಡ ೧೦% ರೂ..... ಸೇವಾ ಶುಲ್ಕವಾಗಿ ಪಡೆದು ಉಳಿದ ಶೇಕಡ ೯೦% ರೂ..... ಶುಲ್ಕವನ್ನು ದೂರಶಿಕ್ಷಣಕ್ಕೆ ಈ ಮೂಲಕ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.
೨. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದ್ದು ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸರಿಯಾಗಿದೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ:

ಸ್ಥಳ:

ಸಂಯೋಜಕರ ಸಹಿ ಹಾಗೂ ಮೊಹರು

ಕಚೇರಿಯ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ

೧. ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಲಾಗಿದ್ದು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿರುವ ಮಾಹಿತಿ ಸರಿಯಾಗಿದೆ/ ಅಪೂರ್ಣವಾಗಿದೆ.
೨. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನುರಂದು ಗಣಕಯಂತ್ರಕ್ಕೆ ಅಳವಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಗಣಕಯಂತ್ರಕ್ಕೆ ದಾಖಲಿಸಿದವರ ಸಹಿ

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ಸಹಿ

ಸಹಾಯಕ/ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರು (ಪರೀಕ್ಷೆ)

ದಿನಾಂಕ:

ನಿರ್ದೇಶಕರು