



ಅಧ್ಯಯನಾಂಗ

ಕನ್ನಡ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಹಂಪಿ
ವಿದ್ಯಾರಣ್ಯ ಶಿಲಾ ೨೭೬, ಹೊಸಪೇಟೆ ತಾಲೂಕು, ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆ.

ಡಾ. ಪಿ.ಮಹಾದೇವಯ್ಯ
ನಿರ್ದೇಶಕರು

ಸಂಖ್ಯೆ:ಕವಿಹಂ.ನಿಅ.ಸ್ನಾತಕ/ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪ.ತ/೨೦೨೦-೨೧

ದಿನಾಂಕ.೨೮.೧೨.೨೦೨೦

ವಿಷಯ : ಸ್ನಾತಕ/ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ ತರಗತಿಗಳನ್ನು ಪ್ರರಂಭಿಸುವ ಕುರಿತು

ಉಲ್ಲೇಖ : ದಿನಾಂಕ.೨೩.೧೨.೨೦೨೦ರಂದು ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತಿಗಳ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಸಂಚಾಲಕರ ಸಭೆಯ ನಿರ್ಣಯ

ಮೇಲಿನ ವಿಷಯದನ್ವಯ ಸ್ನಾತಕ ಪದವಿಯ ೩ ಮತ್ತು ಶಿನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಹಾಗೂ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿಯ ೩ನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ತರಗತಿಗಳು ಕೋವಿಡ್-೧೯ ಪ್ರಯುಕ್ತ ಇದುವರೆಗೂ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗದಿರುವುದು ತಮಗೆ ತಿಳಿದ ವಿಷಯವಾಗಿದೆ. ಮೇಲಿನ ಉಲ್ಲೇಖಿತ ಸಭೆಯ ನಿರ್ಣಯದಂತೆ ಈ ಕೆಳಗೆ ಸೂಚಿಸಿದ ನಿಬಂಧನೆಗೊಳಪಟ್ಟು ದಿನಾಂಕ. ೧೧.೦೧.೨೦೨೧ರಿಂದ ತರಗತಿಗಳನ್ನು ನಿಯಮಾನುಸಾರ ನಡೆಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.

ನಿಬಂಧನೆಗಳು :

೧. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಸದರಿ ತರಗತಿಗಳಿಗೆ ಹಾಜರಾಗುವ ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಮಾಡಿಸಿರುವ ಕರೋನಾ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (RTPCR)
೨. ತರಗತಿಗಳಿಗೆ ಹಾಜರಾಗುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಈ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಪಾಲಕರ / ಪೋಷಕರ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪತ್ರ
೩. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಮಾಸ್ಕ್, ಸೆನಿಟೈಜರ್ ಬಳಸುವುದರೊಂದಿಗೆ ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಂತರವನ್ನು ಪಾಲಿಸುವುದು.

ಈ ಮೇಲಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ದಿನಾಂಕ ೧೧.೦೧.೨೦೨೧ ರ ಒಳಗಾಗಿ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಂಚಾಲಕರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿ ತರಗತಿಗಳಿಗೆ ಹಾಜರಾಗುವುದು.

ಈ ಮೇಲಿನ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಂಚಾಲಕರು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುವುದರ ಮೂಲಕ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸುವುದರೊಂದಿಗೆ ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿ ತರಗತಿಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲು ಈ ಮೂಲಕ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ,


ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಅಧ್ಯಯನಾಂಗ

ಇವರಿಗೆ,

೧. ಡಾ. ಅಮರೇಶ ನುಗಡೋಣಿ ಸಂಚಾಲಕರು ಕನ್ನಡ ಸಾಹಿತ್ಯ ಎಂ.ಎ.ಪಿಎಚ್.ಡಿ.(ಸಂ)ಪದವಿ
೨. ಡಾ. ಯಶ್ವಿನ್ಯಾಮಿ ಇ. ಸಂಚಾಲಕರು (ಪರವಾಗಿ) ಮಹಿಳಾ ಅಧ್ಯಯನ ಎಂ.ಎ.ಪಿಎಚ್.ಡಿ. (ಸಂ) ಪದವಿ
೩. ಡಾ. ಎಸ್ ಎಸ್ ಅಂಗಡಿ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು ಆ.ನ. ಉಪಾಧ್ಯ ವಿಸ್ತರಣಾ ಕೇಂದ್ರ ಬೆಳಗಾವಿ
೪. ಡಾ. ಎಸ್. ವೈ ಸೋಮಶೇಖರ ಸಂಚಾಲಕರು ಪತ್ರಿಕೋದ್ಯಮ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ
೫. ಡಾ. ಗೋವರ್ಧನ ಎ.ಎಸ್. ಸಂಚಾಲಕರು ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಎಂ.ಎ.ಪಿಎಚ್.ಡಿ. (ಸಂ) ಪದವಿ
೬. ಡಾ. ಗೋವಿಂದ ಸಂಚಾಲಕರು ಬಿ.ಮ್ಯೂಜಿಕ್. ಮತ್ತು ಎಂ.ಮ್ಯೂಜಿಕ್ ಪದವಿ ಸಂಗೀತ ಮತ್ತು ನೃತ್ಯ ವಿಭಾಗ
೭. ಡಾ. ಮೋಹನರಾವ್ ಬಿ. ಪಾಂಚಾಳ ಸಂಚಾಲಕರು ಎಂ.ವಿ.ಎ. ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ ದೃಶ್ಯಕಲಾ ವಿಭಾಗ
೮. ಡಾ. ಶಾಂತಪ್ಪ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು, ದೇವದುರ್ಗ ವಿಸ್ತರಣಾ ಕೇಂದ್ರ, ದೇವದುರ್ಗ
೯. ಸಂಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಹಂಪಿ ದೇಶಿ ವಿದ್ಯಾ ಸಂಸ್ಥೆ, (ರಿ) ಬೆಂಗಳೂರು

ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ

೧. ಡಾ. ಕೆ.ಎಂ ಮೇತ್ರಿ ಸಂಚಾಲಕರು ಸಮಾಜಶಾಸ್ತ್ರ ಎಂ.ಎ.ಪಿಎಚ್.ಡಿ. (ಸಂ) ಪದವಿ
೨. ಡಾ. ರಮೇಶ ನಾಯಕ ಸಂಚಾಲಕರು ಇತಿಹಾಸ ಮತ್ತು ಪುರಾತತ್ವ ಎಂ.ಎ.ಪಿಎಚ್.ಡಿ. (ಸಂ) ಪದವಿ

ಪ್ರತಿಗಳು

೧. ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತಿಗಳ ಆಪ್ತಶಾಖೆ, ಕವಿಹಂ
೨. ಮಾನ್ಯ ಕುಲಸಚಿವರ ಆಪ್ತಶಾಖೆ, ಕವಿಹಂ
೩. ಮಾನ್ಯ ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಕವಿಹಂ

ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪತ್ರ
(Consent Letter)

01	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು	
02	ತಂದೆಯ/ ತಾಯಿಯ/ ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	
03	ಕಾಲೇಜಿನ ಹೆಸರು	
04	ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
05	ಕೋರ್ಸ್ ಹೆಸರು	
06	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಫೋಟೋ ಸಂಖ್ಯೆ	
07	ಪೋಷಕರ ಫೋಟೋ ಸಂಖ್ಯೆ	
08	ತಂದೆಯ/ ತಾಯಿಯ/ ಪೋಷಕರ ವಿಳಾಸ	

ನನ್ನ ಮಗ/ ಮಗಳಾದ _____ ಇವರನ್ನು ಕಾಲೇಜು ನಡವುವ ಲೌಕಿಕ/ ಸಂದರ್ಶ ತರಗತಿಗಳಿಗೆ ತಲುಪಿಸಲು ಈ ಮೂಲಕ ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ತರಗತಿಗೆ ಹಾಜರಾಗುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪೋಷಕ/ ಕಾಲೇಜು ವಿಧಿಸಿರುವ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಪಾಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಮಗ/ ಮಗಳಿಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ನೀಡಿರುತ್ತೇನೆ.

ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ವೇಳೆಯಲ್ಲೂ ಸರಿಯಾಗಿ ಮಾಸ್ಕ್ ಧರಿಸಿರುವುದು, ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಂತರವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ಶುಚಿತ್ವ ಪಾಲಿಸುವುದು, ಕೋವಿಡ್ ಲಕ್ಷಣ ಕಂಡುಬಂದ ತಕ್ಷಣ ತರಗತಿ ಪ್ರತಿನಿಧಿ/ ಮೆಡಿಕಲ್ ಆಫೀಸರ್/ ಕ್ಯಾಂಪಸ್ ವಾಲ್ಡ್ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ ಸುರಕ್ಷತಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ ಪಾಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಮಗ/ ಮಗಳಿಗೆ ಮನವರಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿರುತ್ತೇನೆ.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

ತಂದೆಯ/ ತಾಯಿಯ/ ಪೋಷಕರ ಸಹಿ