

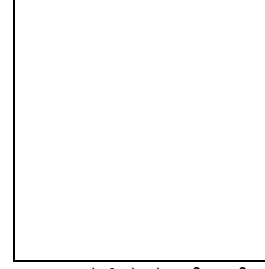
ನಮೂನೆ

(ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಜಿಎನ್.ಎಂ/ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕೋರ್ಸುಗಳ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಅನುದಾನ ಪಡೆಯಲು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ.)

ಇವರಿಗೆ:

ಜಿಲ್ಲಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು

ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ/
----- ಜಿಲ್ಲೆ.



ಭಾವಚಿತ್ರದ ಮೇಲೆ

ಅರ್ಜಿದಾರರ

ಸಹಿ

ಮಾಡುವುದು

ಮಾನ್ಯರೆ,

ತಮ್ಮ ಪ್ರಕಟಣೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ದಿನಾಂಕ: _____ ರನ್ವಯ

ನರ್ಸಿಂಗ್ ತರಬೇತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಅನುದಾನ ಪಡೆಯಲು ಕೆಳಕಂಡ ಮಾಹಿತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

1.	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು	
2.	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ವಿಳಾಸ	ಮನೆ ನಂ:- ಕ್ರಾಸ್:- ಮುಖ್ಯ ರಸ್ತೆ:- ಏರಿಯಾ/ಗ್ರಾಮ:- ತಾಲ್ಲೂಕು:- ಜಿಲ್ಲೆ:-
3.	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ (ಪಯಸ್ಸು) ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ/ಟಿ.ಸಿ	
4.	ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:-	
5.	ಪೋಷಕರ ಉದ್ಯೋಗ	
6.	ತಂದೆ ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ವರಮಾನ	

7.	ಯಾವ ವರ್ಗ ಮತ್ತು ಪ್ರವರ್ಗಕ್ಕೆ ಮತ್ತು ಜಾತಿಗೆ ಸೇರಿರುತ್ತಾರೆ. (ತಹಶೀಲ್ದಾರರಿಂದ ಪಡೆದ ಜಾತಿ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)											
8.	ಹಿಂದಿನ ವರ್ಷ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿದ ತರಗತಿ ಮತ್ತು ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು (ಧೃಢೀಕೃತ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	ತರಗತಿ:- ವರ್ಷ:- <table border="1"> <tr> <td>ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕ</td> <td>ಪಡೆದ ಅಂಕ</td> <td>ಶೇಕಡಾ</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕ	ಪಡೆದ ಅಂಕ	ಶೇಕಡಾ							
ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕ	ಪಡೆದ ಅಂಕ	ಶೇಕಡಾ										
9.	ಪ್ರಸಕ್ತ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಕಾಲೇಜಿನ ಹೆಸರು											
10.	ಪ್ರಸಕ್ತ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ತರಗತಿ/ಕೋರ್ಸ್	ತರಗತಿ/ಕೋರ್ಸ್:-										
11.	ಪ್ರಸಕ್ತ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಅವಧಿ	ಮೊದಲನೇ/ಎರಡನೇ/ಮೂರನೇ/ನಾಲ್ಕನೇ ವರ್ಷ										
12.	ನರ್ಸಿಂಗ್/ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕೋರ್ಸ್ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಅಧಿಕೃತ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?											
13.	ನರ್ಸಿಂಗ್/ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕೋರ್ಸ್ ಪ್ರವೇಶಕ್ಕೆ ಭರಿಸಿದ ಶುಲ್ಕದ ಬಗ್ಗೆ ಅಧಿಕೃತ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?											
14.	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ವಿವರ (ಆಂಗ್ಲ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ)	<table border="1"> <tr> <td>ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು:-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು:-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ಬ್ರಾಂಚ್:-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಸಿ ಕೋಡ್ ನಂ:-</td> <td></td> </tr> </table>	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು:-		ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:-		ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು:-		ಬ್ರಾಂಚ್:-		ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಸಿ ಕೋಡ್ ನಂ:-	
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು:-												
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:-												
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು:-												
ಬ್ರಾಂಚ್:-												
ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಸಿ ಕೋಡ್ ನಂ:-												

ಈ ಮೇಲೆ ಕೊಟ್ಟಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ನನಗೆ ತಿಳಿದ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದೆ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಕೊಟ್ಟ ಮಾಹಿತಿಯು ಸುಳ್ಳಾಗಿದ್ದರೆ ನಾನು ಖರ್ಚು ಮಾಡಿರುವ ಸಂಪೂರ್ಣ ಹಣವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ವಾಪಸ್ಸು ಮಾಡಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ರುಜು

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ರುಜು

ದಿನಾಂಕ:

ಸ್ಥಳ:

ಈ ಮೇಲೆ ನೀಡಲಾಗಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿಷಯಗಳು ನಮಗೆ ತಿಳಿಸಿ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಮಾಹಿತಿಯು ಸುಳ್ಳು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ದಾಖಲಾತಿಗಳು ನಕಲಿ ಎಂದು ಸಾಬೀತಾದಲ್ಲಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಣವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ವಾಪಸ್ಸು ಕಟ್ಟಲು ಬದ್ಧರಾಗಿರುತ್ತೇವೆ. ಮತ್ತು ಶಿಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಲು ಸಿದ್ಧರಿದ್ದೇವೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇವೆ.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ರುಜು

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ರುಜು

ದಿನಾಂಕ:

ಸ್ಥಳ:

ಶಾಲೆ/ಕಾಲೇಜು/ಧೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀ _____ ಇವರು ನಮ್ಮ ಶಾಲೆ/ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ _____
ತರಗತಿಯಲ್ಲಿ _____ ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ
_____ ಇದ್ದು, ಇವರು _____ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ _____ ನೇ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ
ಶೇಕಡಾ _____ ಅಂಕಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತಾರೆಂದೆ ಧೃಢೀಕರಿಸಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ:

ಸ್ಥಳ:

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು/ಮುಖೋಪಾಧ್ಯಾಯರ ಸಹಿ
ಮತ್ತು ಸೀಲಿನೊಂದಿಗೆ