

ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

ಗುಲಬರ್ಗಾ ವಿದ್ಯುತ್ ಸರಬರಾಜು ಕಂಪನಿ ನಿಯಮಿತ ಗುವಿಸಕನಿ., ಮಾ.ಸಂ.ಅ, ಕೇಂದ್ರ
ಕಲಬುರಗಿಯಲ್ಲಿಯ ಶಿಶುಪ್ಪ ತರಬೇತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

- 1) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು : _____
- 2) ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು: _____
- 3) ಲಿಂಗ : (ಪುರುಷ/ಮಹಿಳೆ) _____
- 4) ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ : (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಅಂಕಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿಇರುವಂತೆ) -----
- 5) ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ/ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವರೇ, ಹೌದಾದರೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು _____
- 6) ಇತರೆ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳಿಗೆ (ಪ್ರವರ್ಗ-I, IIಎ, IIಬಿ, IIIಎ, IIIಬಿ ಮತ್ತು ಸಾ.ಅ)
- 7) ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ ಹಾಗೂ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : _____

ಭಾವಚಿತ್ರ

8) ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ : (ಐ.ಟಿ.ಐ.ನಲ್ಲಿ ಗಳಿಸಿದ)

ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು: _____

ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು: _____

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಕಗಳು: _____

9) ಲಗತ್ತು :

- 1) ದೃಢೀಕರಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಮತ್ತು ವರ್ಗಾವಣೆ ಪತ್ರದ (ಟಿ.ಸಿ.) ಛಾಯಾ ಪ್ರತಿಯನ್ನು (ಝರಾಕ್ಸ್) ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.
- 2) ಕುಶಲಕರ್ಮಿ ಎಲೆಕ್ಟ್ರೀಷಿಯನ್ ವೃತ್ತಿ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ, (4 ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಅಂಕಪಟ್ಟಿಗಳು)
- 3) ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ.
- 4) ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ (ಇತ್ತೀಚಿನ ದೃಢೀಕರಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಸರಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಯೋಗ್ಯತಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಛಾಯಾ ಪ್ರತಿಯನ್ನು (ಝರಾಕ್ಸ್) ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
- 5) ನಡತೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (ಇಬ್ಬರು ಗಣ್ಯ ವ್ಯಕ್ತಿ/ಗಜೆಟೆಡ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪಡೆದ ನಡತೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)
- 6) ಪಾಸ್ ಪೋರ್ಟ್ ಸೈಜಿನ ಇತ್ತೀಚಿನ 2 ಭಾವ ಚಿತ್ರಗಳು.
- 7) ಸ್ವ-ವಿಳಾಸವಿರುವ 4X9 ಇಂಚು ಅಳತೆಯ 1 ಲಕೋಟಿಯನ್ನು ಅರ್ಜಿಯ ಜೊತೆಗೆ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು.
- 8) ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್ ನಕಲು ಪ್ರಮಾಣ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
- 9) ಸ್ಟೇಟ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಖಾತೆ ಛಾಯಾ ಪ್ರತಿಯನ್ನು (ಝರಾಕ್ಸ್) ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
- 10) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ತರಬೇತಿ ಹೊಂದಿದ ಐ.ಟಿ.ಐ/ಐ.ಟಿ.ಸಿ. ಸಂಸ್ಥೆಯ, ಎನ್.ಸಿ.ವಿ.ಟಿ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಪತ್ರದ (ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು) ತರಬೇತಿ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಪಡೆದು ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.
- 11) 371 (ಜೆ) ಕಾಯ್ದೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ನೀಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ತಪ್ಪದೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು. (371 (ಜೆ) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತ ರಸಿದಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸುವುದಿಲ್ಲ)
- 12) ಕನ್ನಡ ಮಾಧ್ಯಮದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಛಾಯಾ ಪ್ರತಿಯನ್ನು (ಝರಾಕ್ಸ್) ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
- 13) ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಛಾಯಾ ಪ್ರತಿಯನ್ನು (ಝರಾಕ್ಸ್) ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
- 14) ಯೋಜನೆಯಿಂದ ನಿರಾಶ್ರಿತಗೊಂಡ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಪತ್ರದ ಛಾಯಾ ಪ್ರತಿಯನ್ನು (ಝರಾಕ್ಸ್) ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.

ಈ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವಿವರಗಳು ಸತ್ಯವಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಅಸತ್ಯವೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮ ಜರುಗಿಸಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ : _____

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

ದಿನಾಂಕ : _____