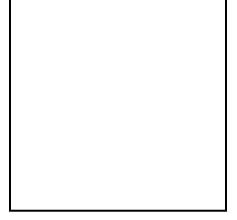




ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ.

ನೇರ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

ಸಹಾಯಕ ಆಯುಕ್ತರವರ ಕಛೇರಿ,
ನೇಮಕಾತಿ ಮತ್ತು ವಿಚಾರಣಾ ವಿಭಾಗ,
3ನೇ ಮಹಡಿ, ಅನೆಕ್ಸ್ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, ಎನ್.ಆರ್.ವೃತ್ತ,
ಬೆಂಗಳೂರು-560002



ಪ್ರಕಟಣೆ ಸಂಖ್ಯೆ:-.....

ಜಾರಿಯಾಗುವ ಹೊರಡಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ:-.....

ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು:-.....

ಡಿ.ಡಿ.ಪಡೆದ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಹೆಸರು	ಸಂದಾಯ ಮಾಡಿದ ಮೊತ್ತ	ಡಿ.ಡಿ.ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ

1. ಅರ್ಜಿದಾರನ/ಳ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು:

2. ತಂದೆ/ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು:

3. ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ:

4. ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ:

5. ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದಾದ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. ಲಿಂಗ

--	--

ಪುರುಷ ಮಹಿಳೆ

7. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

S.S.L.C. ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ

8. ಮೀಸಲಾತಿ ಕೋರಿದ್ದಲ್ಲಿ: ಅನ್ವಯಿಸುವ ಬಾಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ "✓" ಗುರುತು ಹಾಕಿ. [ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು]

ಅ. ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗದವರೇ?

--	--

ಹೌದು ಇಲ್ಲ

ಆ. ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ.ದವರೇ

--	--	--

ಪ.ಜಾತಿ ಪ.ಪಂಗಡ ಉಪಜಾತಿ ನಮೂದಿಸಬೇಕು

ಇ. ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವರೇ

--	--	--	--	--	--

ಪ್ರವರ್ಗ 1 ಪ್ರವರ್ಗ 2ಎ ಪ್ರವರ್ಗ 2ಬಿ ಪ್ರವರ್ಗ 3ಎ ಪ್ರವರ್ಗ 3ಬಿ ಉಪಜಾತಿ ನಮೂದಿಸಬೇಕು

ಈ. ಇತರೆ ಮೀಸಲಾತಿ

--	--	--	--	--

ಗ್ರಾಮೀಣ ಕ.ಮಾ.ಅ ಅಂ.ವಿ. ಯೋ.ನಿರಾ ಮಾ.ಸ್ತ್ರ.

9. ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ:	ಡಿಪ್ಲೋಮಾ		
	Auxillary Nurse	Midwife	Midwifery
ಅನ್ವಯಿಸುವ ಬಾಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ "✓" ಗುರುತು ಹಾಕಿ			
	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡೆ
1. ಎಸ್,ಎಸ್,ಎಲ್.ಸಿ.			
ಡಿಪ್ಲೋಮಾ			
1 ನೇ ವರ್ಷ			
2 ನೇ ವರ್ಷ			
3 ನೇ ವರ್ಷ			

10. ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ/ಸರ್ಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಹಿಂದೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅದರ ಪೂರ್ಣ ವಿವರ _____ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆಯಿಂದ ತೆಗೆದುಹಾಕಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕಾರಣ _____ ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ಸತ್ಯವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಸತ್ಯವಲ್ಲವೆಂದು ತಿಳಿದುಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಬಹುದು. ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಸಿವಿಲ್/ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದು.

ಸ್ಥಳ:
ದಿನಾಂಕ:

ಅರ್ಜಿದಾರನ/ಳ ಸಹಿ
ಸಹಿ/-
ಆಯುಕ್ತರು
ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ