

ನಮೂನೆ-1

ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್ ಮೂಲಕ ವರ್ಗಾವಣೆ ಬಯಸಿ ಆನ್-ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ
ಉಪನ್ಯಾಸಕರು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ವಲಯವಾರು/ಕಾಲೇಜುವಾರು ಸೇವಾ ವಿವರ

ವರ್ಗಾವಣೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಉಪನ್ಯಾಸಕರುಗಳು ವಲಯವಾರು /ಕಾಲೇಜುವಾರು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಸೇವಾ ವಿವರ.							
SL. NO.	NAME OF THE COLLEGE	ZONE (A.B.C)	COLLEGE CODE	DURATION		TOTAL SERVICE IN COMPLETED YEARS ONLY	TOTAL WEIGHTAGE /MARKS (FOR COMPLETED YEARS ONLY)
				FROM	TO		

ಶ್ರೀಮತಿ/ಶ್ರೀ _____, _____
ವಿಷಯದ ಉಪನ್ಯಾಸಕರು, ಇವರು _____ ವರ್ಷದಿಂದ ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್ ಮೂಲಕ ವರ್ಗಾವಣೆ
ಪಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಸೇವಾ ಪುಸ್ತಕ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ದೃಢೀಕರಿಸಿದೆ.

ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಸಹಿ

ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರ ಸಹಿ
ಮೊಹರು ಹಾಗೂ ದಿನಾಂಕದೊಂದಿಗೆ.

ನಮೂನೆ-2

ಪರೀಕ್ಷಾರ್ಥ ಸೇವಾವಧಿ ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿ ಘೋಷಿಸಿದ ಬಗ್ಗೆ ದೃಢೀಕರಣ
(ಪರೀಕ್ಷಾರ್ಥ ಸೇವಾವಧಿ ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿ ಘೋಷಿಸಿದ ಆದೇಶ ಪ್ರತಿ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು).

ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರ ಕಾರ್ಯಾಲಯ,

ಸರ್ಕಾರಿ ಪದವಿ ಪೂರ್ವ ಕಾಲೇಜು, _____ ತಾ, _____ ಜಿಲ್ಲೆ.

ಸಂಖ್ಯೆ:

ದಿನಾಂಕ:

ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀಮತಿ/ಶ್ರೀ _____,
ವಿಷಯದ ಉಪನ್ಯಾಸಕರು, ಇವರು ದಿನಾಂಕ: _____ ರಂದು
ಉಪನ್ಯಾಸಕರಾಗಿ ಸೇವೆಗೆ ಸೇರಿದ್ದು, ಸೇವಾ ಪುಸ್ತಕ ಪುಟ ಸಂಖ್ಯೆ: _____ರಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ
ದಾಖಲೆ ಪ್ರಕಾರ ಸದರಿಯವರು ಸ ಉಪನ್ಯಾಸಕರ ಹುದ್ದೆಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ: _____
ರಿಂದ ಅನ್ವಯಿಸುವಂತೆ ಪರೀಕ್ಷಾರ್ಥ ಅವಧಿಯನ್ನು ಸಂಖ್ಯೆ: _____
ದಿನಾಂಕ _____ರ ಪ್ರಕಾರ ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿ ಪೂರೈಸಿರುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ 17 ಮೇ
2019 ರಿಂದ ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್ ಮೂಲಕ ವರ್ಗಾವಣೆ ಪಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರು,
ಸರ್ಕಾರಿ ಪದವಿ ಪೂರ್ವ ಕಾಲೇಜು.

ನಮೂನೆ-3

ತೃಪ್ತಿಕರ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಬಗ್ಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನಮೂನೆ

ಶ್ರೀಮತಿ/ಶ್ರೀ _____,
ವಿಷಯದ ಉಪನ್ಯಾಸಕರು, ಇವರು ದಿನಾಂಕ: _____ ರಂದು ಸೇವೆಗೆ
ಸೇರಿದ್ದು, ದಿನಾಂಕ _____ ರ ವರೆಗಿನ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿ
ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆಂದು ದೃಢೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರು
ಸರ್ಕಾರಿ ಪದವಿ ಮೂರ್ವ ಕಾಲೇಜು,

ನಮೂನೆ-4

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಕರಣದಡಿಯಲ್ಲಿ ಆದ್ಯತೆ ಬಯಸುವ ಉಪನ್ಯಾಸಕರುಗಳು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನಮೂನೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಸಂಖ್ಯೆ:

ಅಧೀಕ್ಷಕರು
ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ

ದಿನಾಂಕ:

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ

1. ಡಾ(ಹೆಸರು) - ಜೇರ್ಮನ್
ಅಧೀಕ್ಷಕರು
2. ಡಾ(ಹೆಸರು) - ಸದಸ್ಯರು
(ಹಿರಿಯ ತಜ್ಞರು)
3. ಡಾ(ಹೆಸರು) - ಸದಸ್ಯರು
(ಹಿರಿಯ ತಜ್ಞರು)
4. ಡಾ(ಹೆಸರು) - ಸದಸ್ಯರು
(ತಜ್ಞರು)

ಶ್ರೀಮತಿ/ಶ್ರೀ _____,
ವಿಷಯದ ಉಪನ್ಯಾಸಕರು, ಸರ್ಕಾರಿ ಪದವಿ ಪೂರ್ವ ಕಾಲೇಜು, _____ ತಾ,
_____ ಜಿಲ್ಲೆ ಇವರನ್ನು ಇವರ
ಪತಿ/ಪತ್ನಿ/ಮಗ/ಮಗಳು _____ ಹೆಸರು _____ ಬಾಂಬೆಯಿಂದ
ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದು, ಇವರಿಗೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿರುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, _____ ಸ್ಥಳದಲ್ಲ
ದೊರೆಯುತ್ತಿಲ್ಲವಾದ್ದರಿಂದ, ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆಯುವ ಸ್ಥಳ _____ ಇಲ್ಲಿಗೆ ವರ್ಗಾವಣೆ
ಮಾಡುವುದು ಸೂಕ್ತವೆಂದು ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಪಟ್ಟಿದೆ.

ಹಿರಿಯ ತಜ್ಞರು

ಹಿರಿಯ ತಜ್ಞರು

ಅಧೀಕ್ಷಕರು/ಜೇರ್ಮನ್

ನಮೂನೆ-5

ಉಪನ್ಯಾಸಕರು ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್ ಮೂಲಕ ವರ್ಗಾವಣೆ ಬಯಸಿ ಆನ್-ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ
ಪತಿ/ಪತ್ನಿ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಪತಿ/ಪತ್ನಿ
ಉದ್ಯೋಗದಲ್ಲಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ.

ಶ್ರೀಮತಿ/ಶ್ರೀ _____,

_____ವಿಷಯದ ಉಪನ್ಯಾಸಕರು, ಇವರ ಪತಿ/ಪತ್ನಿಯಾದ
ಶ್ರೀಮತಿ/ಶ್ರೀ _____ ಇವರು ಈ ಕಚೇರಿಯಲ್ಲಿ
_____ ಹುದ್ದೆಯಲ್ಲಿ (ತಾತ್ಕಾಲಿಕ/ಖಾಯಂ) ಆಗಿ ಕಾರ್ಯ
ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ/ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ/ಖಾಸಗಿ ಅನುದಾನಿತ
ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಅಧಿಕಾರಯುಕ್ತ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ದಿನಾಂಕದೊಂದಿಗೆ
ಸಂಸ್ಥೆಯ/ಕಚೇರಿಯ ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ.