



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಜಿಲ್ಲಾ ಕಂಕಾಯಾರ್, ಹಾನನ್

ಅಯ್ಯಾರ್ ಇಲಾಖೆ

ಜಿಲ್ಲಾ ಅಯ್ಯಾರ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿ, ಮೊನೆಲ್ಲೈನ್ ರಸ್ತೆ, ಹಾನನ್ -573201,

ದೂರವಾಣಿ ನಂ: 08172-272272

ಕೇಂದ್ರ ಮರ್ಪುತ್ಯಾಂಜನೆಯಲ್ಲ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿ ಅರ್ಜ ನಮೂನೆ
ರವರಿಗೆ,

ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿಗಳು/

ಜಿಲ್ಲಾ ಅಯ್ಯಾರ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು

ಹಾನನ್

ಅರ್ಜ ಸಲ್ಲನುತ್ತಿರುವ ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು : _____

Please affix recent
passport size color
photo.

Do not staple the
photo

1. ಅರ್ಜದಾರನ್/ಈ ಪೂರ್ವ ಹೆಸರು : _____

2. ತಂಡೆ/ಮೋಷ್ಟಕರ ಹೆಸರು : _____

3. ಬಾಯಂ ವಿಳಾಸ : _____

4. ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ : _____

5. ಸಂಪರ್ಕನಬಹುದಾದ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :

ಮೊಬೈಲ್ : _____

ಸ್ಥಿರ ದೂರವಾಣಿ : _____

6. ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ : _____

7. ಅಂಗ :

ಮರುಷ		ಮಹಿಳೆ	
------	--	-------	--

8. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ (ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) : _____

9. ವೀರಸಲಾತಿ ಕೋರಿದ್ದಳು : ಅನ್ಯಾಯಸುವ ಬಾಕ್ಷನಲ್ಲ (✓) ಗುರುತು ಹಾಕಿ.

(ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)

ಜಾ

ಜ. ಶಂ

ಶ್ರವ-1

2ಎ

2ಎ

ಓಎ

ಓಎ

ಸಾಮಾನ್ಯ

ಕ.ಮಾ. ಅ

ಗ್ರಾ. ಅ

ಯೋ. ನಿ. ಅ

ಶ್ರೋ. ವಿ.

ಮಾ. ಸ್ನೇ

10. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ : ಅಧಿಸೂಚನೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿರುವಂತೆ.

ಕ್ರ. ಸಂ.	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ	ಒಟ್ಟು ಅಂಶಗಳು	ಗ್ರಾಹಿ ಅಂಶಗಳು	ಶೇಷವು
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

ಸೂಚನೆ:

- ತಜ್ಜಿ ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಹುದ್ದೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಯೋಂದಿಗೆ ಸ್ವಯಂಧೃತಿಕ್ರಾತ ಪದವಿಯ ಎಲ್ಲಾ ಪರಿಸರಗಳ ಅಂಶಪಟ್ಟಿ ಕಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಸ್ವಾತತ್ತವಾತ್ತರ ಪದವಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಕೆ.ಎ.ಯು.ಪಿ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಪತ್ರ ಕಾಗೂ ಮೀನಲಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳನ್ನು (ಜಾಲ್ತಾಯಿಲ್ಲರುವಂತೆ) ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸಲ್ಲಾಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ಅರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಅರ್ಜಿ ಯೋಂದಿಗೆ ಸ್ವಯಂಧೃತಿಕ್ರಾತ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ, ಮೀನಲಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (ಜಾಲ್ತಾಯಿಲ್ಲರುವಂತೆ) ಕಾಗೂ ಅನುಭವದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸಲ್ಲಾಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ಅರ್ಜಿಯ ಜೊತೆಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಪರಿಶೀಲನಾ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಭಾರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಈ ಅರ್ಜಿ ಯೋಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಾಸತ್ತಿರುವ ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರನ್ನು ಲಕೊಳಬೆಯ ಮೇಲೆ ದಷ್ಟ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸುವುದು.
- ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಈ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ <https://hassan.nic.in> ಇಲ್ಲಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸುವುದು.

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಘೋಷಣೆ :

ಈ ಪ್ರಕಟಣೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಜಾಗರೂಕತೆಯಿಂದ ಓದಿಕೊಂಡಿದ್ದು. ಅವರಾಗಿ ನಾನು ಬಧ್ಯನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ/ಇ. ನಾನು ಈ ಸದರಿ ಹುದ್ದೆಗೆ ಸಿಗಿಧಿಪಡಿಸಲಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ, ವಯೋವಿತ ಮತ್ತು ಮೀನಲಾತಿ ಇತ್ಯಾದಿ ಎಲ್ಲಾ ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಓದಿ ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆಂದು ಕಾಗೂ ನಾನು ಈ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಹೇಳಕೆ/ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ಈ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸರಿಯಾಗಿಲ್ಲವೆಂದು ಆಯ್ದು ಮಾರ್ವದಲ್ಲಾಗೆ ಅಥವಾ ನಂತರದಲ್ಲಾಗೆ ಕಂಡು ಬಂದಳ್ಲಿ ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು/ಜಲ್ಲಾ ಆಯುಷ್ಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಕಾನನ ಇವರು ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ಸೂಕ್ತ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ನಾನು ಬಧ್ಯನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ/ಇ.

ಫ್ರೆಂಚ್ :

ಅರ್ಜಿದಾರನ್/ಇ ಸಹಿ

ದಿನಾಂಕ :



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಜಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್ರೆ, ಕಾಸನ್ ಅಯುಷ್ ಇಲಾಖೆ
ಜಲ್ಲಾ ಅಯುಷ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿ ಹೋಸಲೈನ್ ರೋಡ್, ಕಾಸನ್-೫೭೩೨೦೧
ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: ೦೮೧೭೨-೨೭೨೨೭೨

ಪರಿಶೀಲನಾ ಪಟ್ಟಿ(Check List)

ಕ್ರ. ಸಂ.	ವಿವರ	ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಾಗೆ ಭೂತೀ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು	ಕಛೇರಿಖಂಚಿತ್ವಾಕ್ಷರ	
		ಹೊಮು/ ಇಲ್ಲ	ಹೊಮು/ ಇಲ್ಲ	ಇರಾ
1.	ಅಜ್ಞಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ತುಂಬಿಸಿದೆ			
2.	ಭಾವ ಚತುರನ್ನು ಅಂಟಿಸಿದೆ			
3.	ಎನ್.ಎನ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ			
4.	ಅಧಿಸೂಚನೆಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವಿದ್ಯುತ್ತರ್ವತೆಯ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ			
5.	ಅಯುಷ್ ಆಸ್ತಿತ್ವಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸಿರುವ ಅನುಭವದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ (ಅನ್ವಯನುಪ್ರಾಧಾರೆ ಮಾತ್ರ)			
6.	ಕೆ.ಎ.ಯು.ಹಿ. ಬೋಂಡ್ ರಿಜಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ (ಅನ್ವಯನುಪ್ರಾಧಾರೆ ಮಾತ್ರ)			
7.	ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ (ಅನ್ವಯನುಪ್ರಾಧಾರೆ ಮಾತ್ರ)			
8.	ಇತರೆ ಖಾಸಗಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ (ಅನ್ವಯನುಪ್ರಾಧಾರೆ ಮಾತ್ರ)			
9.	ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸಿದೆ			
10.	ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿದ್ಯುತ್ತರ್ವತೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ			

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿತ

ಅಜ್ಞಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು:

ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು
ಜಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಅಯುಷ್ ನೇಮಕಾತಿ ಸಮಿತಿ,
ಜಲ್ಲಾ ಅಯುಷ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಕಾಸನ್