



ವೀರಶೈವ ವಿದ್ಯಾವರ್ಧಕ ಸಂಘ, ಬಳ್ಳಾರಿ.

ತೊಗರಿ ವೀರಪ್ಪ ದತ್ತಿ ಆವರಣ, ಶ್ರೀಮತಿ ಅಲ್ಲಂ ಸುಮಂಗಳಮ್ಮ ರಸ್ತೆ,

ಗಾಂಧಿನಗರ, ಬಳ್ಳಾರಿ - 583103

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 08392-257444, ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ: vsbly@Gmail.com

APPLICATION
NO

ಉಲ್ಲೇಖ: ಸಂಖ್ಯೆ/ಪಪೂಶಿ/ಸಿಬ್ಬಂದಿ-3/ಸಿಸಿ/ಪ.ವಿ.ಕಾಲುಹು-ಅನು/2012-13 ದಿನಾಂಕ: 25.11.2015

:: ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ ::

1	ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಹುದ್ದೆ	
2	ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರ್ಗ (Category)	
3	ಹೈದ್ರಾಬಾದ್ ಕರ್ನಾಟಕದವರೆ / ಹೈದ್ರಾಬಾದ್ ಕರ್ನಾಟಕೇತರದವರೆ ? ಹೈದ್ರಾಬಾದ್ ಕರ್ನಾಟಕದವರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ 371 ಜೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪಡೆದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು.	
4	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	
5	ತಂದೆ / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	
6	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	
7	ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಮಾರ್ಕ್ಸ್ ಕಾಡ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು)	
8	ಜಾತಿ (ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು)	
9	ವಿಳಾಸ : ಹೆಸರು : ತಂದೆ/ಗಂಡ ಹೆಸರು : ಮನೆ ನಂ : ಅಂಚೆ : ಜಿಲ್ಲೆ :	
10	ಮೊ.ನಂ.	
11	ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ	
12	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ : ಪದವಿ : ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ : ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು : ಪದವಿಯಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳಿಗೆ ಶೇಕಡವಾರು:	
13	ಪಿ.ಜಿ. : ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ : ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು : ಪಿ.ಜಿ.ಯಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳಿಗೆ ಶೇಕಡವಾರು	

14	ಬಿ.ಇಡಿ., (B.Ed) : ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು : ಬಿ.ಇಡಿ.,ಯಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳಿಗೆ ಶೇಕಡವಾರು: (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ, ಪಿ.ಯು.ಸಿ, ಪದವಿ, ಬಿ.ಇಡಿ ಹಾಗೂ ಪಿ.ಜಿ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಕ ಪತ್ರಗಳ ಜಿರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು)	
15	ಗ್ರಾಮಾಂತರ : (ಆಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು.)	
16	ಅಂಗ ವಿಕಲ : (ಆಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು.)	
17	ಬೋಧನಾ ಅನುಭವ (Teaching Experience)	
18	ಇತ್ತೀಚಿನ 2 ಫೋಟೋಗಳು	
19	ಡಿ.ಡಿ.ಯ ವಿವರ : ಸಂಖ್ಯೆ : ದಿನಾಂಕ : ಮೊತ್ತ : ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು :	

ದಿನಾಂಕ:

ಸ್ಥಳ:

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ