

ಶಿವಮೋಗ್ಗ, ದಾವಣಗೆರೆ ಮತ್ತು ಚಿತ್ರದುಗಡ ಜಿಲ್ಲಾ ಸಹಕಾರ ಹಾಲು ಉತ್ಪಾದಕರ ಸಂಖ್ಯಾಗಳ ಒಕ್ಕೊಟ ನಿ.,  
ಮಾಚೇನಹಳ್ಳಿ, ನಿದಿಗೆ(ಅಂಚೆ), ಶಿವಮೋಗ್ -577 222  
ದೂರವಾಣಿ: 08182-246161, 246163 ಫೋನ್: 08182-246284  
e-mail: md\_shimul@yahoo.com, shimuladm@ gmail.com, www.shimul.coop

ಸಂಖ್ಯೆ: ಶಿಮುಲ್/ಅಡಳಿತ-1/ಬ್ಯಾಕ್ ಲಾಗ್-371/1467/2019-20

ದಿನಾಂಕ: 24-05-2019

## ಬ್ಯಾಕ್ ಲಾಗ್ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲು ವಿಶೇಷ ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ಶಿವಮೋಗ್ಗ, ದಾವಣಗೆರೆ ಮತ್ತು ಚಿತ್ರದುಗಡ ಜಿಲ್ಲಾ ಸಹಕಾರ ಹಾಲು ಉತ್ಪಾದಕರ ಸಂಖ್ಯಾಗಳ ಒಕ್ಕೊಟ ನಿ., ಶಿವಮೋಗ್ಗ ಇದರಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ಈ ಕೆಳಕಂಡ 03 ಬ್ಯಾಕ್ ಲಾಗ್ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರದ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ.ದಿಪಿಎಆರ್/13/ಎಸ್‌ಬಿಸಿ/2001 ದಿನಾಂಕ: 21-11-2001 ರಲ್ಲಿನ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿ ಪರಿಶೀಲಿಸು ಜಾತಿ (ಎಸ್‌.ಸಿ) / ಪರಿಶೀಲಿಸು ಪಂಗಡ (ಎಸ್‌.ಟಿ) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ವಿಶೇಷ ನೇಮಕಾತಿ ಮೂಲಕ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲು ಅವು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯ ಅರ್ಜಿ ಫಾರಂ ಅನ್ನು ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಶಿವಮೋಗ್ಗ, ದಾವಣಗೆರೆ ಮತ್ತು ಚಿತ್ರದುಗಡ ಜಿಲ್ಲಾ ಸಹಕಾರ ಹಾಲು ಒಕ್ಕೊಟ ನಿ., ಮಾಚೇನಹಳ್ಳಿ, ನಿದಿಗೆ(ಅಂಚೆ), ಶಿವಮೋಗ್ -577 222 ಇವರಿಗೆ ಖುದ್ದಾಗಿ / ಅಂಚೆ / ಕೋರಿಯರ್ ಮೂಲಕ ದಿನಾಂಕ: 24-06-2019 ರ ಸಂಖೆ 5.00 ಗಂಟೆ ಒಳಗಾಗಿ ತಲುಪಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕ / ವೇಳೆ ನಂತರ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗೆ ರಚಾ ದಿನಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಕಚೇರಿ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಬೆಳೆಗೆ 10.00 ರಿಂದ ಸಂಖೆ 5.00 ಗಂಟೆಯವರೆಗೆ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 08182-246161, 246163 ಮೂಲಕ ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

### : ಹುದ್ದೆ ಮತ್ತು ವರ್ಗವಾರು ಮೀಸಲಾತಿ ವಿವರಗಳು :

ಕ್ರ. ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	ವೇತನ ಶೈಲಿ ರೂ.	ವರ್ಗವಾರು ಮೀಸಲಾತಿ	ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ
1	ಸಹಾಯಕ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು(ಎಹೆಚ್/ಎಬಿ)	52650-97100	ಪರಿಶೀಲಿಸು ಜಾತಿ(ಗ್ರಾಮೀಣ)	01
2	ಸಹಾಯಕ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು(ಎಹೆಚ್/ಎಬಿ)	52650-97100	ಪರಿಶೀಲಿಸು ಜಾತಿ(ಅಂಗವಿಕಲ)	01
3	ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ಸಹಾಯಕ ದರ್ಜೆ-2	27650-52650	ಪರಿಶೀಲಿಸು ಪಂಗಡ(ಮಹಿಳೆ)	01

#### ವಿದ್ಯಾಹಂತಿ:

- ಎ) ಸಹಾಯಕ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು(ಎಹೆಚ್/ಎಬಿ) – ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದಿಂದ ಪಶುಪ್ತಿದ್ಯಕ್ಷೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಪಶುಸಂಗೊಳಿಸಿದ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ (ಬಿ.ವಿ.ಎಸ್‌ಎ ಅಂಡ್ ಎ.ಹೆಚ್) ಪದವಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.
- ಬಿ) ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ಸಹಾಯಕ ದರ್ಜೆ-2 – ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದಿಂದ ಬಿ.ಬಿ.ಎಂ / ಬಿ.ಎಸ್‌ಎ / ಬಿ.ಕಾಂ ಪದವಿಯೊಂದಿಗೆ ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ನಿರ್ವಹಣೆ ಜ್ಞಾನ ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

1. ವಯೋಮೀತಿ: ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕದಂದು ಕನಿಷ್ಠ 18 ವರ್ಷ ಹಾಗೂ ಗರಿಷ್ಠ 40 ವರ್ಷ ಮೀರಿರಬಾರದು.
2. ಪರೀಕ್ಷಾಘಂತ್ರ ಅವಧಿ: ಪರೀಕ್ಷಾಘಂತ್ರ ಅವಧಿ 2 ವರ್ಷ ಇರುತ್ತದೆ. ಅವಶ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷಾಘಂತ್ರ ಅವಧಿಯನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸಲಾಗುವುದು. ಪರೀಕ್ಷಾಘಂತ್ರ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಸೇವೆ ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಖಾಯಂಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು.
3. ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ: ರೂ. 400/- ಮೊತ್ತದ ಡಿ.ಡಿ ಯನ್ನು Managing Director, Shimul ಇವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಶಿವಮೋಗ್ಗದಲ್ಲಿ ಸಂದಾಯವಾಗುವಂತೆ (ಹಿಂದಿರುಗಿಸದ) ಪಡೆದು ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.

4. ಅಜೆಡ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಮೀಸಲಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಈ ಪ್ರಕಟಣೆಯ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಅನುಬಂಧದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

## ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿದ್ಯಾಹಂತೆ :

ಅಜೆಡಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕದಂದು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಸೂಚಿಸಿರುವ ವಿದ್ಯಾಹಂತೆಯನ್ನು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಹೊಂದಿರುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅಜೆಡಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸೇಮಿಸ್ಪೆರ್‌ / ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ಗರಿಷ್ಠ ಮತ್ತು ಪಡೆದಿರುವ ಅಂಕಗಳನ್ನು ಕ್ರಾಂತಿಕರಿಸಿ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ನಮೂದಿಸುವುದು. ಗ್ರೇಡ್ ಅಂಕಗಳನ್ನು ಪಡೆದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅವರ ಗ್ರೇಡ್ ಅಂಕಗಳನ್ನು ಶೇಕಡವಾರು ಅಂಕಗಳಿಗೆ ಪರಿವರ್ತಿಸಿ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ ನೀಡಿರುವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಶೇಕಡವಾರು ಅಂಕಗಳನ್ನು ತಪ್ಪಿಸೇ ನಮೂದಿಸಬೇಕು. ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ಸಹಾಯಕ ದಜೆಡ-2 ರ ಹುದ್ದೆಗೆ ಪದವಿ ಎಂದರೆ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು 10+2 ರ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸದ ನಂತರ ಭಾರತದಲ್ಲಿಯ ಯಾವುದೇ ಅಂಗೀಕೃತ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದಿಂದ ನಿಯತವಾಗಿ ಪಡೆದ ಬಿ.ಬಿ.ಎಂ / ಬಿ.ಎಸ್‌ / ಬಿ.ಕಾಂ (10+2+3)

6. ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಅಥವಾ ಇದಕ್ಕೆ ತತ್ವಮವೆಂದು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಫೋಂಷಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಗಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ ಯಾವುದೇ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಕನ್ನಡವನ್ನು ಮುಖ್ಯ ಭಾಷೆಯಾಗಿ ಅಥವಾ ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆಯಾಗಿ ಅಥವಾ ಐಜಿಕ ವಿಷಯವಾಗಿ ಅಥವಾ ಮೇಲಿನ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಲ್ಲಿ ಕನ್ನಡ ಮಾಧ್ಯಮದಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿ ತೇಗಡಿಯಾಗಿರುವ ಅಥವಾ ಕನಾಟಿಕ ಲೋಕ ಸೇವಾ ಅಯೋಗದಿಂದ ಇದೇ ನಿಯಮಗಳಾಗಿಯಲ್ಲಿ ಈ ಹಿಂದೆ ನಡೆಸಲ್ಪಟ್ಟ ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರಬೇಕು.

### ಸೂಚನೆಗಳು:

- ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಭಾರತೀಯ ನಾಗರೀಕನಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು.
- ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಒಂದು ಹುದ್ದೆಗೆ ಒಂದೇ ಅಜೆಡ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಒಂದೇ ಹುದ್ದೆಗೆ ಒಂದಕ್ಕಂತೆ ಹೆಚ್ಚು ಅಜೆಡಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮೊದಲು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅಜೆಡಯನ್ನು ಮಾತ್ರ ಮಾನ್ಯ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.
- ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅಜೆಡಗಳಲ್ಲಿ ಅಪೂರ್ವ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಅಜೆಡಗಳನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿ ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.
- ನಿಗದಿತ ಶುಲ್ಕ ಸಂದಾಯ ಮಾಡದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಜೆಡಗಳನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.
- ತಪ್ಪಿ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ನೀಡಿ ಅಜೆಡ ಸಲ್ಲಿಸಿದಲ್ಲಿ ಅಂತಹವರ ಅಜೆಡಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.

### ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ :

ಗ್ರಾಮೀಣ ಮೀಸಲಾತಿಯಡಿ ಅಜೆಡ ಸಲ್ಲಿಸುವಂತಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುವ ನಿಯಮಗಳ ೧೧ತಾಂತ್ರಿಕ 1 ರಿಂದ 10 ನೇ ತರಗತಿಯವರೆಗೆ ಗ್ರಾಮೀಣ ಮೀಸಲಾತಿಗೆ ಒಳಪಡುವ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಈ ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರು. ಅಂತಹೇ ಗ್ರಾಮೀಣ ಮೀಸಲಾತಿ ಕೊರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಗ್ರಾಮೀಣ ಮೀಸಲಾತಿಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ನಮೂನೆ-2 ರಲ್ಲಿ ಅಜೆಡ ಸಲ್ಲಿಸಲು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕದೊಳಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಶಾಲೆಯ ಮುಖ್ಯಾಪಾಠ್ಯಾಯರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಕ್ಷೇತ್ರ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲು ರುಜುವಿಸೊಂದಿಗೆ ಪಡೆದಿಟ್ಟುಕೊಂಡಿರತಕ್ಕದ್ದು. ಮೂಲ ದಾಖಲಾತಿ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಅರ್ಹರಾದಾಗ ಅಜೆಡ ಸಲ್ಲಿಸಲು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕದೊಳಗೆ ಮೀಸಲಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಮೂಲ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ತಪ್ಪಿಸೇ ಹಾಜರುಪಡಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

## ಅಂಗವಿಕಲ ಅಭ್ಯರ್ಥಿತ :

ಅಂಗವಿಕಲ ಮೀಸಲಾತಿ ಅಡಿ ಅಚೆ ಸಲ್ಲಿಸುವಂತಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿತಗಳು ಚೊಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುವ ನಿಯಮಗಳ ರೀತೆ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಾಥಿಕಾರ/ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಾಥಿಕಾರ/ಚಿಲ್ಲೂ ಮಟ್ಟದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಾಥಿಕಾರ/ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಾಥಿಕಾರ ಇವರಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕದೊಳಗೆ ಪಡೆದಿಟ್ಟುಕೊಂಡಿರತಕ್ಕದ್ದು. ಮೂಲ ದಾಖಿಲಾತಿಗಳ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಅಹಂಕಾರಾದಾಗ ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಮೂಲ ಪ್ರತಿಯನ್ನ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ತಪ್ಪದೇ ಹಾಜರುಪಡಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ತಪ್ಪದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿತಗಳ ಅಂಗವಿಕಲ ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನ ರದ್ದುಪಡಿಸಲಾಗುವುದು. ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಪಡೆಯಲಾಗಿರುವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳನ್ನು/ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲು ಬರುವುದಿಲ್ಲ (ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನಮೂನೆಯನ್ನ ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆಯ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಅನುಬಂಧದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ).

### 7. ಅಚೆಯೊಂದಿಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ದಾಖಿಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು:

- ಅ) ಇತ್ತೀಚಿನ ಪಾಸ್‌ಪ್ರೋಟ್‌ ಅಳತೆಯ ಭಾವಚಿತ್ರಕ್ಕೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
- ಆ) ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ, ವಿದ್ಯಾರ್ಥತೆಯ ಅಂಕಪಟ್ಟಿಗಳು, ಮೀಸಲಾತಿ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಹಾಗೂ ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ನಿವಾಹಣೆ ಜ್ಞಾನದ ಕುರಿತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳ ನಕಲುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರಿ ಗೆಜೆಟೆಡ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ದೃಷ್ಟಿಕರಣದೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.
- ಇ) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಈಗಾಗಲೇ ಯಾವುದಾದರೂ ಸರ್ಕಾರಿ / ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ ಅಂತಹ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಮೂಲಕ ಅಚೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.
- ಈ) ನಡತೆ ಮತ್ತು ಗುಣದ ಬಗ್ಗೆ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರಿಂದ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಇಬ್ಬರು ಗೆಜೆಟೆಡ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.

8. ಲಕೋಟೆಯ ಮೇಲೆ ಅಚೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಹುದ್ದೆಯ ಹೇಸರನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ನಮೂದಿಸಬೇಕು.

9. ಭತ್ತಿಕ ಮಾಡಿದ ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯ ಅಚೆ ಫಾರಂ ಅನ್ನ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಾಖಿಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಶಿವಮೊಗ್ಗ, ದಾವಣಗೆರೆ ಮತ್ತು ಚಿತ್ರದುಗಡ ಜಿಲ್ಲಾ ಸಹಕಾರ ಹಾಲು ಒಕ್ಕೂಟ ನಿ., ಮಾಡೆನಹಳ್ಳಿ, ನಿದಗೆ(ಅಂಚೆ), ಶಿವಮೊಗ್ಗ-577 222 ಇವರಿಗೆ ದಿನಾಂಕ: 24-06-2019 ರ ಸಂಚೇ 5.00 ಗಂಟೆ ಒಳಗಾಗಿ ಅಂಚೆ / ಕೋರಿಯರ್ / ಮುದ್ದಾಂ ಮೂಲಕ ತಲುಪಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕ / ವೇಳೆ ನಂತರ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅಚೆಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

10. ಸೇವೆಯಲ್ಲಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅಚೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದಲ್ಲಿ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಾಥಿಕಾರದಿಂದ ನಿರಾಕ್ಷೇಪಣ (No objection certificate) ಪತ್ರವನ್ನು ಅಚೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕದೊಳಗಾಗಿ ಪಡೆದು ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು. (ನಮೂನೆಯನ್ನು ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆಯ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಅನುಬಂಧದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ)

11. **ಅಯ್ಯೆ ವಿಧಾನ:** ಕನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ.ಡಿಪಿಎಆರ್/13/ಎಸ್‌ಬಿಸಿ/2001 ದಿನಾಂಕ: 21-11-2001 ರಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿರುವಂತೆ ಆಯ್ಯೆಯನ್ನು ಆಯಾ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಅಹಂಕಾರಾದಾಯಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳ ಶೇಕಡಾವಾರು (ಮೇರಿಟ್) ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು. (ಸಂದರ್ಭನ ಇರುವುದಿಲ್ಲ)

12. ನೇಮಕಾತಿಯಲ್ಲಿ 29 ರಿಂದ 40 ವರ್ಷೋಮಾನ ಉಳ್ಳವರಿಗೆ ಪ್ರಥಮ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಇದರಲ್ಲಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಲಭ್ಯವಾಗದಿದ್ದಲ್ಲಿ 18 ರಿಂದ 29 ವರ್ಷೋಮಾನದವರಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

13. ಅಯ್ದುಯಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಒಕ್ಕೂಟದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸ್ಥಳಕ್ಕೆ ವರ್ಗಾವಜ್ಞ ಮಾಡಲು ಅವಕಾಶವಿರುತ್ತದೆ.
14. ವೇತನದೊಂದಿಗೆ ಒಕ್ಕೂಟದ ಸೇವಾ ನಿಯಮಗಳಂತೆ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಲಭ್ಯವಿರುವ ತುಟ್ಟಿಭತ್ತೆ, ಮನೆ ಬಾಡಿಗೆ ಭತ್ತೆ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಭತ್ತೆಗಳನ್ನು ಪಾವತಿಸಲಾಗುವುದು ಹಾಗೂ ಭವಿಷ್ಯನಿಧಿ, ಗ್ರಾಚ್ಯಾಟಿ, ಜಿ.ಎಲ್.ಇ.ಎಸ್, ಬೋನಸ್, ಇ.ಎಸ್.ಎ / ಗ್ರಾಪ್ ಮೆಡಿಕ್ಲೀನ್‌ಮ್ಯಾ ಇತ್ಯಾದಿ ಶಾಸನಬದ್ಧ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು.

### ದುರ್ದಾರಾತ್ಮಕತೆ :

ಒಬ್ಬ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ನಕಲಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿರುವನೆಂದು ಅಥವಾ ಖೋಚಾ ದಸ್ತಾವೇಜು ಅಥವಾ ತಿದ್ದಲಾದ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವನೆಂದು ಅಥವಾ ತಮ್ಮ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳ ಹೇಳಿಕೆ ನೀಡಿರುವನೆಂದು ಅಥವಾ ವಾಸ್ತವಿಕ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಮರೆ ಮಾಚಿರುವನೆಂದು ಅಯ್ದು / ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅನುಚಿತ ಮಾರ್ಗವನ್ನು ಅನುಸರಿಸುತ್ತಿರುವನೆಂದು ಅಥವಾ ಅನುಸರಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಿರುವನೆಂದು ಅಥವಾ ಅವರ ನೇಮಕಾತಿಯ ಸಂಬಂಧದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಇತರೆ ಅಕ್ರಮ ಮತ್ತು ಅನುಚಿತ ಮಾರ್ಗವನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುವನೆಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಅವನು/ಅವಳು ಸ್ವತಃ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ಲ ವ್ಯವಹರಣಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಶಿಸ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಒಳಪಡುವುದಲ್ಲದೆ, ಅಯ್ದುಯಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥತ್ವವನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲಾಗುವುದು. ಮುಂದೆ ಒಕ್ಕೂಟವು ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡುವ ಯಾವುದೇ ಹುದ್ದೆಯ ಅಯ್ದುಗೆ ಖಾಯಂ ಆಗಿ ಡಿಬಾರ್ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

### ನಿಬಂಧ :

1. ಯಾವುದೇ ನಿಷೇಧಿತ ಸಂಘ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸದಸ್ಯನಾಗಿರುವಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಸದಸ್ಯನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ನಿಷೇಧಿತ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಪಟ್ಟಿಗಳಲ್ಲಿ ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ,
2. ಭಾರತ ಸಂವಿಧಾನಕ್ಕೆ ಚ್ಯಾರಿಟಿ ತರುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಲ್ಲಿ ಪ್ರವೃತ್ತನಾದಲ್ಲಿ,
3. ಕಾನೂನು ಭಂಗ ಮಾಡಿ ಹಿಂಸಾಕೃತ್ಯದಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಂಡಿದ್ದಲ್ಲಿ,
4. ಭಾರತ ದೇಶದ ಸಾರ್ವಭಾಬು ಹಾಗೂ ಸುಭದ್ರತೆಗೆ ಧಕ್ಕೆ ತರುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಂಡಿದ್ದಲ್ಲಿ,
5. ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಸೇವೆಯಿಂದ ಉಛಾಟನೆಗೊಂಡಿದ್ದಲ್ಲಿ,
6. ವ್ಯಕ್ತಿಯು ನ್ಯಾಯಬಾಹಿರ ಕೃತ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿ ಅವರಾಧಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದ ಪ್ರಸಂಗಗಳಲ್ಲಿ, ಒಬ್ಬ ಜೀವಂತ ಪತ್ರಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಮಂದಿ ಪತ್ರಿಯರನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಪುರುಷ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಮತ್ತು ಈಗಳೇ ಇನ್ನೊಬ್ಬ ಹೆಂಡತಿಯಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ವಿವಾಹವಾಗಿರುವ ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ನೇಮಕಾತಿಗೆ ಅಹಂರಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಸಹಿ/-

(ಡಾ॥ ಎ.ಆರ್.ಚಂದ್ರಶೇಖರ್)

ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು  
ಶಿವಮೌಗ್ರ, ದಾವಣಗೆರೆ ಮತ್ತು ಚಿಕ್ಕದುಗ್ಡ  
ಜಿಲ್ಲಾ ಸಹಕಾರ ಹಾಲು ಒಕ್ಕೂಟ ನಿ.,  
ಶಿವಮೌಗ್ರ

**(ಪ.ಜಾ / ಪ.ಪಂ ಕ್ಯೆ ಸೇರಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ)**

**ನಮೂನೆ - ಡಿ**

(ನಿಯಮ 3 ವ (2) (3) ನೋಡಿ)

**ಅನುಸೂಚಿತ ಅಥವಾ ಅನುಸೂಚಿತ ಬುಡಕಟ್ಟಗಳಿಗೆ (ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ) ಸೇರಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ನೀಡುವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳ ನಮೂನೆ**

### **ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ**

..... ರಾಜ್ಯದ / ಕೇಂದ್ರಾಡಳಿತ ಪ್ರದೇಶದ \* ..... ಜಿಲ್ಲೆಯ / ವಿಭಾಗದ  
..... ಗ್ರಾಮ / ಪಟ್ಟಣದ \* ನಿವಾಸಿಯಾದ ಶ್ರೀ / ಶ್ರೀಮತಿ ..... ಎಂಬುವವರ ಮಗ /  
ಮಗಳಾದ ಶ್ರೀ / ಶ್ರೀಮತಿ ..... ಇವರು ಅನುಸೂಚಿತ ಜಾತಿ/ಅನುಸೂಚಿತ ಬುಡಕಟ್ಟ \* ಎಂದು ಮಾನ್ಯ ಮಾಡಲಾಗಿರುವ  
ಜಾತಿ/ಬುಡಕಟ್ಟಗೆ \* ಸೇರಿರುತ್ತಾರೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

ಸಂವಿಧಾನ (ಅನುಸೂಚಿತ ಜಾತಿಗಳು) ಆದೇಶ, 1950

ಸಂವಿಧಾನ (ಅನುಸೂಚಿತ ಬುಡಕಟ್ಟಗಳು) ಆದೇಶ, 1950

ಸಂವಿಧಾನ (ಅನುಸೂಚಿತ ಜಾತಿ) (ಕೇಂದ್ರಾಡಳಿತ ಪ್ರದೇಶಗಳು) ಆದೇಶ, 1950

ಸಂವಿಧಾನ (ಅನುಸೂಚಿತ ಬುಡಕಟ್ಟಗಳು) (ಕೇಂದ್ರಾಡಳಿತ ಪ್ರದೇಶಗಳು) ಆದೇಶ, 1951

(ಅನುಸೂಚಿತ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಅನುಸೂಚಿತ ಬುಡಕಟ್ಟಗಳ ಪೆಟ್ಟಿ (ಮಾರಾಡು) ಆದೇಶ 1956, ಮುಂಬಯಿ ತಾಜ್ಯ ಪುನರ್ ರಚನಾ ಅಧಿನಿಯಮ, 1960, ಪಂಜಾಬ್ ರಾಜ್ಯ ಪುನರ್ ರಚನಾ ಅಧಿನಿಯಮ, 1966, ಹಿಮಾಚಲ ಪ್ರದೇಶ ರಾಜ್ಯ ಅಧಿನಿಯಮ, 1970 ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರದೇಶಗಳ (ಪುನರ್ ರಚನಾ ಅಧಿನಿಯಮ, 1971ರ ಮೂಲ ತಿದ್ದುಪಡಿಯಾದಂತೆ)

ಸಂವಿಧಾನ

ಸಂವಿಧಾನ (ಜಮ್ಮು ಮತ್ತು ಕಾಶ್ಮೀರ) ಅನುಸೂಚಿತ ಜಾತಿಗಳ ಆದೇಶ, 1956

ಅನುಸೂಚಿತ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಅನುಸೂಚಿತ ಬುಡಕಟ್ಟಗಳ (ತಿದ್ದುಪಡಿ) ಅಧಿನಿಯಮ, 1976ರ ಮೂಲಕ ತಿದ್ದುಪಡಿಯಾದಂತೆ ಸಂವಿಧಾನ (ಅಂಡಮಾನ್ ಮತ್ತು ನಿಕೋಬಾರ್ ದ್ವೀಪಗಳ) ಅನುಸೂಚಿತ ಬುಡಕಟ್ಟಗಳ ಆದೇಶ, 1959.

ಸಂವಿಧಾನ (ದಾದರ್ ಮತ್ತು ನಾಗರದವೇಲಿ) ಅನುಸೂಚಿತ ಜಾತಿಗಳ ಆದೇಶ 1962

ಸಂವಿಧಾನ (ಪಾಂಡಿಚೇರಿ) ಅನುಸೂಚಿತ ಜಾತಿಗಳ ಆದೇಶ, 1964

ಸಂವಿಧಾನ (ಅನುಸೂಚಿತ ಬುಡಕಟ್ಟಗಳ) (ಉತ್ತರ ಪ್ರದೇಶ) ಆದೇಶ, 1967

ಸಂವಿಧಾನ (ಗೋವಾ, ದಮನ್ ಮತ್ತು ದೀವ್) ಅನುಸೂಚಿತ ಜಾತಿ/ಬುಡಕಟ್ಟಗಳ ಆದೇಶ 1988

ಸಂವಿಧಾನ (ನಾಗಾಲಾಂಡ್) ಅನುಸೂಚಿತ ಬುಡಕಟ್ಟಗಳ ಆದೇಶ

2. ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರಿ \* ..... ಮತ್ತು / ಅಥವಾ ಅವನ\* / ಅವಳ\* ಕುಟುಂಬವು  
.....ರಾಜ್ಯ/ಕೇಂದ್ರಾಡಳಿತ ..... ಜಿಲ್ಲಾ/ವಿಭಾಗದ ..... ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣದ ಸಾಮಾನ್ಯ ನಿವಾಸಿ (ಗಳು)  
..... ಸಹಿ.....  
..... ತಹಶೀಲ್ ರ್ಯಾ. ....

ಸ್ಥಳ :  
ದಿನಾಂಕ:

ಪದನಾಮ  
ಕಢೀರಿಯ ಮೊಹರಿನೋಂದಿಗೆ

ನಮೂನೆ - 2  
ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯಧಿಕ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ \_\_\_\_\_ ರವರ ಮಗ/ ಮಗಳು/ ಪತಿ/ ಪತ್ನಿ/

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಹುಮಾರಿ \_\_\_\_\_ ಜಿಲ್ಲೆ \_\_\_\_\_ ತಾಲ್ಲೂಕು \_\_\_\_\_

ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ \_\_\_\_\_ ವಾಸವಾಗಿರುವ ಇವರು ಒಂದನೇ ತರಗತಿಯಿಂದ \_\_\_\_\_ ತರಗತಿಯವರೆಗೆ

\_\_\_\_\_ ಜಿಲ್ಲೆ \_\_\_\_\_ ತಾಲ್ಲೂಕು \_\_\_\_\_ ಪಟ್ಟಣ \_\_\_\_\_ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ

ಮಾಡಿ \_\_\_\_\_ ವರ್ಷ ನಡೆದ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ಶಾಲೆಯು ಅಭ್ಯಧಿಕಯು ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿದ

ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಕನಾಣಟಕ ಪೌರ ನಿಗಮಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ, 1976 ಅಥವಾ ಕನಾಣಟಕ ಪೌರ ಸಭೆಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ 1964ರ

ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ ಒಂದು ದೊಡ್ಡ ನಗರ ಪ್ರದೇಶ ಸಣ್ಣ ನಗರ ಪ್ರದೇಶ ಅಥವಾ ಪರಿವರ್ತನೆ ಹಂತದಲ್ಲಿರುವ

ಪ್ರದೇಶಗಳ ಹೊರತಾದ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿತ್ತು.

ಮೇಲು ರುಚು

ಸಹಿ

ಕೈತ್ತು ಶಿಕ್ಷಣ ಅಧಿಕಾರಿ

ಮುಖ್ಯಪಾಠ್ಯಾಯರ ಸಹಿ

ಕಣೆರಿಯ ವೊಹರು

ಮತ್ತು ಸಂಸ್ಥಿಯ ವೊಹರು

ಸ್ಥಳ :

ದಿನಾಂಕ :

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಅಧಿಕೃತ ಚೂಪು ಸಂಖ್ಯೆ: ಸಿಆಸ್‌ಎ 115 ಸೆನೆನ್ 2005, ದಿನಾಂಕ: 19.11.2005

### **CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES**

This is to certify that Sri / Smt / Kum ..... son  
/ wife / daughter of Shri .....

Age ..... old, male / female, Registration No ..... is a  
case of ..... He / She is physically disabled/visual disabled/speech  
& hearing disabled and has ..... % (..... percent)  
permanent (physical impairment visual impairment speech & hearing impairment) in  
relation to his / her .....

**Note :**

1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve. \*
  2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of ..... months/years. \*
- \* Strike out which is not applicable

(Recent Attested  
Photograph showing  
the disability  
affixed here)

Orthopedic /  
Eye / ENT / Psychiatrist  
Member, Medical  
Board

Senior Specialist  
Member, Medical  
Board

Chairperson District  
Surgeon District,  
District Hospital

Signature / Thumb impression  
of the disabled person

ಪ್ರಸ್ತುತವಾಗಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ  
ಪಡೆಯಬೇಕಾದ ನಿರಾಕ್ಷೇಪಣ / ಅನುಮತಿ ಪತ್ರದ ನಮೂನೆ

ಸಂಖ್ಯೆ:-----

ದಿನಾಂಕ:-----

### ನಿರಾಕ್ಷೇಪಣ / ಅನುಮತಿ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀ / ಶ್ರೀಮತಿ..... ತಂಡೆ ..... ಇವರು

ದಿನಾಂಕ ..... ರಿಂದ ..... ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ  
..... ಹುದ್ದೆಯಲ್ಲಿ ..... ಖಾಯಂ /

ಹಂಗಾಮೆಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಿಯಾಗಿ ಸದರಿಯವರು ಸಂಖ್ಯೆ.ಶಿಮುಲ್/ಆಡಳಿತ-1/ಬ್ಯಾಕೋಲಾಗ್-371/1467/2019-20

ದಿನಾಂಕ: 24-05-2019 ರ ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆಯಂತೆ ಶಿವಮೊಗ್ಗ, ದಾವಣಗೆರೆ ಮತ್ತು ಚಿಕ್ಕದುಗಡ ಜಿಲ್ಲಾ ಸಹಕಾರ ಹಾಲು  
ಉತ್ಪಾದಕರ ಸಂಘಗಳ ಒಕ್ಕೂಟ ನಿ., ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಇವರು ಅಹಾಂಕಿಸಿರುವ ..... ಹುದ್ದೆಗೆ ಅಚ್ಚ  
ಸಲ್ಲಿಸಲು ಈ ಸಂಸ್ಥೆ / ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಯಾವುದೇ ಆಕ್ಷೇಪಣ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

ಪ್ರಸ್ತುತ ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪದನಾಮ

ಮೊಹರು

## ಅಜೆಡ್ ನಮೂನೆ

ಭಾವಚಿತ್ರಕ್ಕೆ  
ಅಂಟಿಸಿ ಸಹಿ  
ಮಾಡುವುದು

1. ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ	
2. ಅಜೆಡ್ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	
3. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪ್ರಾಣ ಹೆಸರು	
4. ತಂಡೆ / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	
5. ಲಿಂಗ	
6. ಜಾತಿ	
7. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	
8. ವಿದ್ಯಾರ್ಥತೆ	

ಕ್ರ.ಸಂ	ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ	ಉತ್ತೇಣರಾದ ತಿಂಗಳು & ವರ್ಷ	ಪದವಿ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಕಗಳು
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು					

9. ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ	
---------------	--

: 2 :

10. ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ	
11. ಹಾಲಿ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಡರ ವಿವರ (ಅನುಮತಿ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ)	
12. ಲಗತ್ತಿಸಿದ ಅಜೆಂಟ್ ಶುಲ್ಕ ವಿವರ	ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು : ಡಿ.ಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ವೋತ್ತು : ದಿನಾಂಕ :
13. ಅಜೆಂಟರರ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: (ಎಸ್.ಟಿ.ಡಿ ಕೋಡ್ ಜೋತೆ) ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ: ಇ-ಮೈಲ್ ಪಡಿ:	
14. ಅಜೆಂಟರರು ನೀಡುವ ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಗಳು (ಇದ್ದಲ್ಲಿ)	

ಫೋಂಟ್ ಪತ್ರ

ಈ ಅಜೆಂಟಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನಿಜ ಮತ್ತು ಸತ್ಯವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಯಾವುದೇ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಇವು ಅಸತ್ಯ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ವಾಸ್ತವಾಂಶಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚಿಡಲು ಉದ್ದೇಶಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ನಾನು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿತನವನ್ನು ತಕ್ಷಣ ನಿರಾಕರಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸದರಿ ಸೇವೆಯಿಂದ ನನ್ನನ್ನು ವಜಾಗೊಳಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ ಎಂದು ಫೋಂಟ್ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುತ್ತೇನೆ.

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹೆಸರು

ನ್ಯಾ:  
ದಿನಾಂಕ: