



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ
(ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಒಂದು ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆ)

ಕೋಟೆ, ಕೆ.ಆರ್.ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು - 560002.

ದೂರವಾಣಿ: 26700810; ಟೆಲಿಫಾಕ್ಸ್: 26704342

ಇಮೇಲ್: director_bmcric@yahoo.co.in

ಸಂಖ್ಯೆ: ಬೆಂವೈವಿಸಂಸಂ/ಸ(1)/33/2015-16



ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್‌ರವರ ಕಛೇರಿ
ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿನಾಂಕ: 3-12-2015

ಸುತ್ತೋಲೆ


ವಿಷಯ:- ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಸಹಾಯಕ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರುಗಳು ಅವರ ಸೇವಾ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ಮತ್ತು ಇತರ ಸೇವಾ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡುವ ಕುರಿತು.

ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸಹಾಯಕ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರುಗಳ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಬಯಸುವುದೇನೆಂದರೆ, ನಿಮ್ಮ ಸೇವಾ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ಮತ್ತು ಇತರ ಸೇವಾ ಮಾಹಿತಿಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡದೇ ಇರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿರುತ್ತದೆ.

ಅದುದರಿಂದ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಂತರ್ಜಾಲದಲ್ಲಿ (www.bmcric.org) ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ಸದರಿ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಸೂಕ್ತ ಮಾಹಿತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಭರ್ತಿಮಾಡಿ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಮುಖಾಂತರ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ | ವಾರದ ಒಳಗಾಗಿ ಮುದ್ದಾಂ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ. ಈ ರೀತಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ | ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ ಛಾಪಚಿತ್ರವನ್ನು ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ (ಪತಿ ಮತ್ತು ಪತ್ನಿ) ಜೊತೆಯಲ್ಲಿರುವ ಛಾಪಚಿತ್ರವನ್ನು (card size) ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.

ಮುಂದುವರೆದು, ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ನೇರನೇಮಕಾತಿ ಮೂಲಕ ಆರವಳಿಕೆ ವಿಭಾಗ ಮತ್ತು ಸರ್ಜಿಕ್ಸ್ ಗ್ಯಾಸ್‌ಟ್ರೋಎಂಟರಾಲಜಿ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ನೇಮಕಾತಿ ಹೊಂದಿರುವಂತಹ ಸಹಾಯಕ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರುಗಳು ಅವರ ಸೇವಾ ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ಈವರೆವಿಗೂ ಸಲ್ಲಿಸದೇ ಇರುವುದು ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಕ್ರಮವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಅದುದರಿಂದ ಮೇಲೆ ವಿವರಿಸಿರುವಂತೆ ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಅಂತರ್ಜಾಲದ ಮೂಲಕ ಪಡೆದು ಸೂಕ್ತ ಮಾಹಿತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಭರ್ತಿಮಾಡಿ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಮುಖಾಂತರ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ | ವಾರದ ಒಳಗಾಗಿ ಮುದ್ದಾಂ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ. ಈ ರೀತಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ | ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ ಛಾಪಚಿತ್ರವನ್ನು ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ (ಪತಿ ಮತ್ತು ಪತ್ನಿ) ಜೊತೆಯಲ್ಲಿರುವ ಛಾಪಚಿತ್ರವನ್ನು (card size) ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.


ನಿರ್ದೇಶಕರು ಮತ್ತು ಡೀನ್
ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ
ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು,

1. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ವಿಕೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬೌರಿಂಗ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ವಾಣಿವಿಲಾಸ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ಮಿಂಟೋಕಣ್ಣಾಸ್ಪತ್ರೆ, ಬೆಂವೈವಿಸಂಸಂ, ಬೆಂಗಳೂರು.
2. ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು ಹಾಗೂ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು, ಎಲ್ಲಾ ವಿಭಾಗಗಳು, ಬೆಂವೈವಿಸಂಸಂ, ಬೆಂಗಳೂರು. ನಿಮ್ಮ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಸಹಾಯಕ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರುಗಳ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.
3. ನಿರ್ದೇಶಕರ ಆಪ್ತತಾಪೆ, ಬೆಂವೈವಿಸಂಸಂ, ಬೆಂಗಳೂರು.
4. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ

ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ Website ನಲ್ಲಿ ಕ್ರಮಗಳು ಸೂಚಿಸಿದೆ.

ಜನ್ಮ ಸ್ಥಳದ ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀ ರವರ ಪುತ್ರನಾದ ಆದ
ನಾನು ನನ್ನ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ:..... ಆಗಿದ್ದು, ವಿಳಾಸ
..... ಗ್ರಾಮಾಂತರ..... ತಾಲ್ಲೂಕು
..... ಜಿಲ್ಲೆ ರಾಜ್ಯ ನಲ್ಲಿ
ಜನಿಸಿರುತ್ತೇನೆ. ನನ್ನ ಸ್ವಗ್ರಾಮವು ಆಗಿರುತ್ತದೆ.
ಈಗ

ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

ಮೇಲೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಯು ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ
ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸಹಿ

ಹೆಸರು
ಹುದ್ದೆ
ಕಾರ್ಯನಿರತ ಸ್ಥಳ

(ಸಮೂಹ 1)
 (5 ನೇ ನಿಯಮದ ಉಪನಿಯಮ 5)
ವಿನಾಯಿತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಅರ್ಜಿ

- 1) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು :
- 2) ತಂದೆಯ ಹೆಸರು :
- 3) ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ಹಾಗೂ ವಯಸ್ಸು :
- 4) ಹುದ್ದೆಗೆ ಸೇರಿದ ದಿನಾಂಕ :
- 5) ಹೊಂದಿರುವ ಹುದ್ದೆ :
- 6) ಯಾವ ಪರೀಕ್ಷೆಗಾಗಿ ವಿನಾಯಿತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಬಯಸಿರುವಿರಿ :
- 7) ಯಾವ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ವಿನಾಯಿತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಬಯಸಿರುವಿರಿ (ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಆಧಾರ ತಿಳಿಸುವುದು.)
- 8) ನೀವು ಬಯಸಿದ ವಿನಾಯಿತಿಗೆ ಯಾವ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿರುವಿರಿ

ದಿನಾಂಕ :

ಸ್ಥಳ :

ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸಹಿ

ಸಮೂಹ-2
 (ನಿಯಮ 5ರ ಉಪನಿಯಮ 5)
ವಿನಾಯಿತಿ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

1974 ರ ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ಸೇವಾ (ಸೇವೆ ಮತ್ತು ಕನ್ನಡ ಭಾಷಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು) ನಿಯಮಗಳ 5ನೇ ನಿಯಮದ 5ನೇ ಉಪನಿಯಮದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ
 ಶ್ರೀ..... ಪದನಾಮ.....ರವರು
 ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ತೆರ್ಗಾಡೆ ಹೊಂದಿರುವುದರಿಂದ ವಿನಾಯಿತಿ ಪಡೆದಿರುತ್ತಾರೆ.

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

ಇವರು..... ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೆರ್ಗಾಡೆ ಹೊಂದಿರುವುದರಿಂದ ವಿನಾಯಿತಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ :

ಸ್ಥಳ :

ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ

ಮತ್ತು ಪದನಾಮ

ಉಪದಾನ

ನವೆಂಬರ್ - 2

ನಿಯಮ 502 (vi)

ಮರಣ ಹಣಕಾಸು ನಿವೃತ್ತಿ ಉಪದಾನದ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ

(ಅಧಿಕಾರಿಯು ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಮತ್ತು ಅದರ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯ ಸವಕಳಿಯನ್ನು ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡಬಹುದು)

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಮುಂದೆ ನಮೂದಿಸಿದ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನಗೊಳಿಸಿ, ಅವರಿಗೆ ನಾನು ಸೇವೆಯಲ್ಲಿರುವಾಗ ನನ್ನ ಮರಣವು ಸಂಭವಿಸಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮಂಜೂರಾಗಬಹುದಾದ ಯಾವುದೇ ಉಪದಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಮತ್ತು ಮರಣದ ತರುವಾಯ, ನನ್ನ ನಿವೃತ್ತಿಯ ನಂತರ ನನಗೆ ಲಭ್ಯವಾಗುವ ಆದರೆ ನನ್ನ ಮರಣ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸಂದಾಯವಾಗದೆ ಉಳಿದಿರುವ ಯಾವುದೇ ಉಪದಾನವನ್ನು ಮುಂದೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಮಟ್ಟಿಗೆ, ಪಡೆಯುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಒಪ್ಪಿಸಿಕೊಡುತ್ತೇನೆ.

ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನಗಳ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿವರ	ಅಧಿಕಾರಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧ	ವಯಸ್ಸು	ಯಾವ ಆಕ್ಕಾಕುಗಳು ಸಂಭವಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನವು ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆಯೋ ಆ ವಿವರ	ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಮರಣದ ತರುವಾಯ ಅದರ ಉಪದಾನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನಕ್ಕೆ ಒಪ್ಪಿಸಿಕೊಟ್ಟ ವ್ಯಕ್ತಿ ಯಾರಿಗೆ ಹೋರಾಡದೇ ಅಂತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಅಥವಾ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಯಾರಾದರೂ ಇದ್ದರೆ ಅವರ ಹೆಸರು ವಿವರ ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧ	ಫಲಿತವಾಗಬಹುದಾದ ಸಂದಾಯವಾಗಬೇಕಾದ ಉಪದಾನ ಮತ್ತು ಅದರ ಮರು

.....ದಿನಾಂಕದಂದು ನಾನು ಈ ಹಿಂದೆ ಮಾಡಿದ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನವು ಈ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನದಿಂದ ಅಧಿಷ್ಠಾಪಿತವಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ಹಿಂದಿನ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ರದ್ದಾಗಿದೆ.

.....ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿನೆಯ ಇವರುಶಿರಗಳನೆಯ ದಿನಾಂಕ ಸಹಿ ಸಾಕ್ಷಿದಾರರು

- 1)
- 2)

ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ

* ಸೂಚನೆ - ಉಪದಾನದ ಪೂರ್ಣ ಮೊಬಲಗನ್ನು ಒಳಗೊಳ್ಳುವ ಹಾಗೆ ಈ ಕಾಲಂ ಅನ್ನು ತುಂಬಬೇಕು

(ನಾನು ಗೆಜೆಟೆಡ್ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕಛೇರಿಯ ಮುಖ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯು ತುಂಬಬೇಕು)

.....ಇವರಿಂದ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ಗೊಂಡಿದೆ.

ಕಛೇರಿಯ ಮುಖ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ

ಪದನಾಮ

ದಿನಾಂಕ

ಕಛೇರಿ

ಪದನಾಮ

ಉಪದಾಣ
 ಸೂಚನೆ - 4
 ನಿಯಮ 382 (V)

ಮರಣ ಕಾರ್ಗೂ ನಿವೃತ್ತಿ ಉಪದಾಣದ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ

(ಅಧಿಕಾರಿಯು ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪತಿ ಮತ್ತು ಪತ್ನಿಯರನ್ನು ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನಗೊಳಿಸಬಹುದು)

ನಾಮ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದರಿಂದ ಈ ಕೆಳಗೆ ಕಾಣಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನಗೊಳಿಸಿ, ಅವರಿಗೆ ನಾಮ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿರುವಾಗ ನನ್ನ ಮರಣವು ಸಂಭವಿಸಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮಂಜೂರಾಗಬಹುದಾದ ಯಾವುದೇ ಉಪದಾಣವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಮತ್ತು ನನ್ನ ನಿವೃತ್ತಿಯ ನಂತರ ನನಗೆ ಲಭ್ಯವಾಗುವ ಆದರೆ ನನ್ನ ಮರಣ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸಂದಾಯವಾಗದೆ ಉಳಿದಿರುವ ಯಾವುದೇ ಉಪದಾಣವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಒಪ್ಪಿಸಿಕೊಡುತ್ತೇನೆ

ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	ಅಧಿಕಾರಿ ಯೊಂದಿಗೆ ಆದರ ಸಂಬಂಧ	ಪರುಷು	ಯಾವ ಆಸ್ತಿಗಳು ಸಂಭವಿಸಿದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವು ಅನ್ವಯಿಸಬಹುದಾದ ಅ ವಿವರ	ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಅಧಿಕಾರಿಯು ಮರಣ ತರುವಾಯ ಅದರ ಉಪದಾಣದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನಕ್ಕೆ ಒಪ್ಪಿಸಿರುವ ಹಕ್ಕು ಯಾವ ವ್ಯಕ್ತಿ/ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಹೊಣೆಗಾರತ್ವದ ಅ ವ್ಯಕ್ತಿಯ/ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಹೆಸರು ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧ	ಕಛೇರಿ/ವ್ಯಕ್ತಿಗೂ ಸಂದಾಯವಾಗುವುದಾದ ಅಥವಾ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸೇರಿಸಿ ಅಥವಾ ಸೇರಿಸಿ

ನಾಮ ದಿನಾಂಕದಂದು ಈ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನದಿಂದ ಅಧಿಸ್ವಾಧೀನವಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ಹಿಂದಿನ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ರದ್ದಾಗಿದೆ.

..... ಸ್ಥಳ ನೆಯ ಇಸವಿ ತಿಂಗಳ ನೆಯ ದಿನಾಂಕ ಸಹಿ

- ಸಾಕ್ಷಿದಾರರು
- 1)
 - 2)

ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ

* ಸೂಚನೆ - ಉಪದಾಣದ ಪೂರ್ಣ ಮೊಬಲಗನ್ನು ಒಳಗೊಳ್ಳುವ ಹಾಗೆ ಈ ಕಾಲಂ ಅನ್ನು ತುಂಬಬೇಕು

(ನಾನು ಗೆಜೆಟ್ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕಛೇರಿಯ ಮುಖ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯು ತುಂಬಬೇಕು)
 ಅವರಿಂದ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ಗೊಂಡಿದೆ .

ಪದನಾಮ
 ಕಛೇರಿ

ಕಛೇರಿಯ ಮುಖ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ
 ದಿನಾಂಕ
 ಪದನಾಮ

ಪರಿಷತ್ "ಅ" (ನಿಯಮ) - ೨

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ ಸುಖಿಯು ಕಲ್ಯಾಣ ನಿರ್ದೇಶನ ಸಾಕು ನಿರ್ದೇಶನ

ಸಾಕು ನಿರ್ದೇಶಕರುಗಳ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿವರ	ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ	ವರದಿ

ಸೂಚನೆ : ನೌಕರರ ಸಹಿ ಪಡೆದ ತರುವಾಯ, ಕೊನೆಯ ನಮೂದಿನ ಕೆಲಗೆ ಯಾವುದೇ ಹೆಸರನ್ನು ಸೇರಿಸಲು ಅವಕಾಶವಿಲ್ಲದ ಪಾಕೆ ಅದರ ಕೊನೆಯ ನಮೂದಿನ ತೆರವು ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಯು ಅಧ್ಯಕ್ಷರಿಯನ್ನು ಎಳೆಯಬೇಕು.

ದಿನಾಂಕ :

ನೌಕರರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಪದನಾಮ

ಸಹಿ ಸಾಕ್ಷರದಾರರು :

- 1)
- 2)

ಕಛೇರಿಯ ಮುಖ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ

ದಿನಾಂಕ

ಪದನಾಮ

ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ ಹಾಗೂ ಅವನ ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ ವಾಣಿಜ್ಯ ಸ್ಥಳದ ವಿವರ

(ಸಂಖ್ಯೆ ಎಚ್.ಡಿ. (ಸೇವೆ) 17 ಸಿ.ಸಿ. 74 ದಿನಾಂಕ 14 - 4 - 1974)

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ಕೆಲಸ	ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧ	ಇನ್ನೂ ದಿನಾಂಕ (ಅಂತಿಮ ವಸತಿ ಸಂಖ್ಯೆ)	ವಾಣಿಜ್ಯ ಸ್ಥಳದ ವಿವರ
1		ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರ		
2		ಗಂಡ / ಪತ್ನಿ		
3		ಗಂಡ ಮತ್ತು ಪತ್ನಿ ಹಾಗೂ ಇತರ ಸದಸ್ಯರ ಸೇರಿದಂತೆ		
4		ಅನಿರೀಕ್ಷಿತ ವಿದ್ಯಾ ಅಭ್ಯಾಸ ವಿವಾಹ ವಿಚ್ಛೇದನ ಹೊಂದಿದ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳು		
5		18 ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಯಸ್ಸಿನ ಅನಿರೀಕ್ಷಿತ ಅಥವಾ ವಿವಾಹ ವಿಚ್ಛೇದನ ಹೊಂದಿದ ಆಕ್ರಮಣಿಕರು		
6		ಪಂಡಿ, ಪಾಂಡಿ (ವಸತಿ ಪಡೆದುಕೊಂಡವರು ಸೇರಿದಂತೆ)		
7		ವಿವಾಹಿತ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳು		
8		ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಮಗನ ಮಕ್ಕಳು		

ಸ್ಥಳ :

ದಿನಾಂಕ :

ನೌಕರನ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಪದನಾಮ

"ಮೇಲಿನ ಸಹಿ ಮಾಡಿದೆ"

ಕಛೇರಿ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಪದನಾಮ

ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಕಟಣೆ ಸಂಖ್ಯೆ : ಎಚ್.ಡಿ. 117 ಎಸ್. ಆರ್. ಎಸ್. 74 ದಿನಾಂಕ 31 - 12 - 74 ರ ಪ್ರಕಾರ ಸೇವಾ ವಿವರದ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಬಂಧ, ಬದಲಾವಣೆ ಬಿಲ್, ವಿತರಣಾ ಪ್ರಸ್ತುತ ಹಾಗೂ ಸಮಾನ ಕಡತಗಳ ಹಾಗೂ ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ ವಾಣಿಜ್ಯ ಸ್ಥಳದ ವಿವರದ ಬಗ್ಗೆ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿದ ಪರಿಷ್ಕೃತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಸೇವಾ ಪ್ರಸ್ತುತದಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಲಾಗಿದೆ.