

ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ



[ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಒಂದು ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆ]

ವಿಳಾಸ: ಕೆ. ಆರ್. ರಸ್ತೆ, ಕೋಟೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560 002. ☎: 080-2870 0810, 📠: 080-2870 4342.

✉: director_bmcric@yahoo.co.in / director_dean@bmcric.org ಅಂತರ್ಜಾಲ: www.bmcric.org



ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್‌ರವರ ಕಾರ್ಯಾಲಯ

“ವ್ಯಾಪ್ತಿಕ ಬಲನಾಬೇಡಿ”

ರಾಜೀವ್ ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಸಂಯೋಜನೆಯೊಂದಿಗೆ

2017-18ನೇ ಸಾಲಿನ ಬಿ. ಎಸ್ಸಿ ಅಲೈಡ್ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳ ತರಬೇತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

| ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ: | | |
|---------------|---------------|-------|
| ಪ್ರವರ್ಗ | ಡಿ.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ | ಮೊತ್ತ |
| | | |

ಇತ್ತೀಚಿನ ಪಾಸ್ ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ ಭಾವ ಚಿತ್ರ ಅಂಟಿಸಿ ಸಹಿ ಮಾಡುವುದು

ಇವರಿಗೆ,

ನಿರ್ದೇಶಕರು ಮತ್ತು ಡೀನ್,

ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ

ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ,

ಕೆ.ಆರ್. ರಸ್ತೆ, ಕೋಟೆ, ಬೆಂಗಳೂರು – 560 002.

ವಿಷಯ:- ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ

ಲ್ಯಾಟರಲ್ ಎಂಟ್ರಿ

ಮೊದಲನೇ ವರ್ಷದ ಕೋರ್ಸ್ / 2ನೇ ವರ್ಷದ

ಕೋರ್ಸ್ / ಎರಡು ಕೋರ್ಸಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ.

| | | |
|---|--|--|
| 1 | ಆಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು (ದಪ್ಪ ಅಕ್ಷರದಲ್ಲಿ) | |
| 2 | ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು ತೋರಿಸುವ ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ / ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / ಸಂಚಿತ ದಾಖಲೆ ಪತ್ರದ ಉದ್ದುತಿ | |
| 3 | ತಂದೆ/ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು | |
| 4 | ಆಭ್ಯರ್ಥಿಯ ವಿಳಾಸ ಸಂಪರ್ಕದ ನಂಬರು: ವಾಸಸ್ಥಾನ: ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: ಇ-ಮೇಲ್: | |
| 5 | ಲಿಂಗ ಪುರುಷ: ಮಹಿಳೆ: | |
| 6 | ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿಗತಿ | |
| 7 | ಸಿಂಧುತ್ವ ಹೊಂದಿರುವ ರಾಜ್ಯ (ದೃಢೀಕೃತ ಸಿಂಧುತ್ವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) | |
| 8 | ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ | |
| 9 | ಜಾತಿ | |

ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ

[ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಒಂದು ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆ]



ವಿಳಾಸ: ಕೆ. ಆರ್. ರಸ್ತೆ, ಕೋಟೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560 002. ಫೋನ್: 080-2870 0810, ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: 080-2870 4342.

ಇಮೇಲ್: director_bmcric@yahoo.co.in / director_dean@bmcric.org ಅಂತರ್ಜಾಲ: www.bmcric.org



ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್‌ರವರ ಕಾರ್ಯಾಲಯ

“ವ್ಯಾಪ್ತಿಕ್ ಬಟನಬೇಡಿ”

| | | | | |
|----|---|-----------------|---------------|-------------|
| 10 | ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪ/ಹೈ.ಕ/ಪ್ರವರ್ಗ-1/ಪ್ರವರ್ಗ-2ಎ/ಪ್ರವರ್ಗ-ಬಿ/ ಪವರ್ಗ-3ಎ/ ಪ್ರವರ್ಗ-3ಬಿ/ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗ ಇದರಲ್ಲಿ ಯಾವ ಸಮೂಹಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ. (ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) | | | |
| 11 | ಅರ್ಹತಾದಾಯಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ಅಂಕಗಳ ವಿವರ | | | |
| | ವಿಷಯ | ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ | ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು | ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು |
| | ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರ | | | |
| | ರಸಾಯನ ಶಾಸ್ತ್ರ | | | |
| | ಜೀವಶಾಸ್ತ್ರ | | | |
| | ಗಣಿತ | | | |
| | ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು | | | |

ದಿನಾಂಕ:

ಸ್ಥಳ:

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

ಅಡಕಗಳು:

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕವನ್ನು ತೋರಿಸುವ ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ/ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ/ ಸಂಚಿತ ದಾಖಲೆಗಳ ಪತ್ರ

1. ದ್ವಿತೀಯ ಪಿ.ಯು.ಸಿ (ಪಿ.ಸಿ.ಎಮ್.ಬಿ) ಅಂಕಪಟ್ಟಿ.
2. ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್ ಮತ್ತು ಅಂಕಪಟ್ಟಿ (2ನೇ ವರ್ಷದ ಲ್ಯಾಟರಲ್ ಎಂಟ್ರಿಗಾಗಿ)
3. ಮೀಸಲಾತಿಗಾಗಿ ಜಾತಿ / ಪ್ರವರ್ಗ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.
4. ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ 1ನೇ ತರಗತಿಯಿಂದ 10ನೇ ತರಗತಿಯವರೆಗೆ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿರುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.
5. ಕನಿಷ್ಠ 5 ವರ್ಷ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿರಬೇಕು.
6. ಕನಿಷ್ಠ 5 ವರ್ಷ ಸಿಂಧುತ್ವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯಿಂದ ಘೋಷಣೆ

1. ಸದರಿ ಕೋರ್ಸಿನ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತೇನೆಂದು ಮತ್ತು ನನ್ನಷ್ಟಕ್ಕೆ ಬೇರೆ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.
2. ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ವಿಧಿಸುವ ನೀತಿ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸುತ್ತೇನೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.
3. ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಗೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಗೆ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೆಂದು ಮತ್ತು ಸತ್ಯವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ದಿನಾಂಕ:

ಸ್ಥಳ:

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ