



BANGALORE MEDICAL COLLEGE & RESEARCH INSTITUTE

(An Autonomous Institute of Government of Karnataka)

Fort, K.R. Road, Bangalore-560002.

Web site: [www.bmcri.org](http://www.bmcri.org)

**AFFILIATED TO RAJIV GANDHI UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, KARNATAKA.**

No. BMCRI /B.ScAHSC/Deg/01/2017-18

Date: 27-10-2017

**NOTIFICATION**

**For admission to B.Sc Allied Health Science Courses**

Applications in prescribed form are invited from the eligible candidates for selection & Admission for Balance of the Seats (Rest all)

- 1). B.Sc –Medical Laboratory Technology-05seats
- 2). B.Sc.- Operation Theatre Technology-09 seats
- 3) B.Sc – Respiratory Care Technology-09 seats
- 4) B.Sc- Radiotherapy Technology – 16 seats for the year 2017-2018.

Minimum qualification	Pass in PUC (PCMB) examination or an equivalent examination recognized by Rajiv Gandhi University of Health Sciences with Physics, Chemistry, Biology and Maths as principal subject of study.
Age Limit	Minimum age of 17 years on the last date fixed for submitting the application minimum age is 17 years and maximum age of 35 years for GM and 40 years for SC/ST/CAT-1 students.

Application form may also be downloaded from the website. [www.bmcri.org](http://www.bmcri.org). Last date of receipt of duly filled application form is **02-11-2017** at **5.30 pm** for further details view website along with along attested copies of certificates and requisite D.D for additional information visit website: [www.bmcri.org](http://www.bmcri.org).

Application forms can be obtained from the office of the “**Director cum Dean, Bangalore Medical College and Research Institute, Bangalore**” on Payment of **Rs.150/- DD** in respect of SC, ST and Cat-1 applicants and **Rs.500/- D.D** with respect to other applicants in favour of Director Cum Dean BMCRI, Bangalore.

This office is not responsible for postal or any type of delay.

*Sd/-*

**Director cum Dean**

Bangalore Medical College &  
Research Institute, Bangalore.



BANGALORE MEDICAL COLLEGE & RESEARCH INSTITUTE  
(An Autonomous Institute of Government of Karnataka)  
Fort, K.R. Road, Bangalore-560002.  
Web site: [www.bmcri.org](http://www.bmcri.org)

AFFILIATED TO RAJIV GANDHI UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES,  
KARNATAKA.

CALENDAR OF EVENTS  
B.Sc ALLIED HEALTH SCIENCE COURSE

1.	Issue of application	28-10-2017
2.	Last date for submission of duly filled application	02-11-2017
3.	Announcement of list of selected Candidates (First List)	08-11-2017
4.	Last date for admission (First Test Candidates)	13-11-2017

## **II. ELIGIBILITY:**

### **I. AGE LIMIT:**

As on the last date fixed for submitting the filled application the minimum age is 17 years and maximum age 35 years for General Candidates & 40 years for SC/ST/CAT-1 candidates.

### **2. Qualifying Examination:**

1. Pass in PUC examination or an equivalent examination recognized by Rajiv Gandhi University of Health Sciences with Physics, Chemistry, Biology and Maths as principal subject of study.

### **DURATION OF COURSES:**

1. For PUC candidates: 3 Years & 6 Months intership after passing final year exam.

### **APPLICATION FOR ADMISSION:**

The prospectus along with application form can be obtained from the institute.

Application can be down loaded from the website [www.bmcricri.org](http://www.bmcricri.org)

Candidates are advised to go through the institute advertisement carefully before sending their application to the institute.

Duly filled application shall be sent along with attested copies of certificates and requisite Demand Draft in person or by registered post to office of **Director cum Dean Bangalore Medical College & Research Institute, Fort, K.R Road, Bangalore-560002** on or before 02-11.2017.

This office is not responsible for postal or any type of delay.

### **APPLICATION FEE:**

Rs.150/- DD in favour of Director Cum Dean BMCRI, Bangalore in respect of SC/ST, and Cat-1 applicants and Rs. 500/- D.D in respect of other applicants can be paid in favour of **Director cum Dean BMCRI, Fort, Bangalore** from any nationalized Bank.

All the particulars desired in the application form should be entered carefully and legibly (in capital letters) and sent in sealed cover "super scribed as" Application for the Allied Health Science course (**B.Sc ..... course**) and to be sent to the Director cum Dean, BMCRI, Fort, Bangalore in person or by post preferably by registered post acknowledge due so as to reach the institute on or before **02-11-2017** up to 5.30 P.M.

Application received after the last date shall not be entertained.

The application fee paid will not be refundable in any case incomplete apply shall not be considered.

The institute will not take any responsibility for any delay in the receipt or loss of application in postal transit.

## **MODE OF SELECTION:**

Selection of candidates is purely on the basis of Marks obtained in Physics, Chemistry, Biology and Maths of qualifying examination. If there is no candidates from PUC.

## **ELIGIBILITY CERTIFICATE:**

Candidates who have passed qualifying examination **other than** two year PUC courses of Karnataka Pre-University Board (KPUB) should obtain and furnish the eligibility certificate issued by Rajiv Gandhi University of Health Sciences at the time of submission of application.

## **GENERAL INSTRUCTIONS:**

1. Application received after the due date will not be considered.
2. All particulars in the application form must be written carefully and legibly in capital letters.
3. The decision of the Director cum Dean of the institute shall be final in the matter of selection of Candidates for the admission to the course and no appeal shall be entertained on the subject.
4. Any attempt by the candidate to influence directly or indirectly will be treated as disqualification.
5. Each candidate selected for admission shall have to pay the fees within the prescribed Period, failing which his/ her admission shall be cancelled and the next candidate on the waiting list shall be admitted in the order of merit.
6. The list of selected candidates will be displayed on the notice board.
7. The rules are subjected to change in accordance with the decision of the institution from time to time.
8. Revision of Fee structure is awaited and will be noticed at a later date.
9. No individual intimation to unselected candidates will be sent and no correspondence on the subject will be entertained.
10. The selected candidates are not eligible for any remuneration/stipend during the study period & compulsory rotation internship.
11. Preference will be given to the Karnataka students for those who have passed II PUC with PCMB.
12. Candidates who have passed any qualifying examination other than two years PUC of Karnataka, should obtain and furnish the eligibility certificate issued by Rajiv Gandhi University of Health Sciences at the time of submission of application.
13. There will be no Hostel Facilities for both men and women.
14. **Five Year Karnataka State Domicile Certificate is must.**

**FEES STRUCTURE:****FEES PAYABLE AT THE TIME OF ADMISSION**

SL.NO.	Particulars	Fee (In INR)
1	Tution fee	10,000-00
2	University Registration fee	2,000-00
3	Admission fee	500-00
4	Sports fee (To the College / University )	1,000-00
5	Student welfare fund fee (To the College / University)	450-00
6	Library fee	500-00
7	Magazine fee	100-00
8	Laboratory fee	500-00
9	Helinet fee (To the College / University)	750-00
10	Caution Deposit (Refundable)	2,000-00
11	Medical Examination fee	70-00
12	Identity Card Fee	100-00
	<b>Total</b>	<b>17,970-00</b>

**FEES STRUCTURE FOR SECOND AND THIRD YEAR**

SL.No.	Particulars	Fee (In INR)
1	Tution fee	10,000-00
2	Sports fee	250-00
3	Library fee	500-00
4	Laboratory fee	500-00
5	Medical examination fee	70-00
6	Magazine fee	100-00
	<b>Total</b>	<b>11,420-00</b>

An amount of Rs. 5000/- will be forfeited out of the fee paid during the admission, if the Candidate discontinues the Course.

**CAUTION:**

1. These will be no Hostel Facilities.
2. If any candidate is found to have produced false information or certificates or is found to have given false information in his/her application, The admission shall be cancelled & for admission shall not be refunded.
3. If any candidate involves in ragging during their course of study, they will be terminated from the course immediately.
4. The selected candidates are not eligible for any remuneration/stipend during the study period & compulsory rotation internship.



## ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ

[ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಒಂದು ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆ]

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

ವೆಬ್ ಸೈಟ್: [www.karunadu.gov.in/bmcri & bmcalumini.com](http://www.karunadu.gov.in/bmcri & bmcalumini.com)

ದೂರವಾಣಿ 26700810 ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: 26704342

ಇಮೇಲ್: [director\\_bmcri@yahoo.co.in](mailto:director_bmcri@yahoo.co.in)

ರಾಜೀವ್ ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಸಂಯೋಜನೆಯೊಂದಿಗೆ

ಸಂಖ್ಯೆ: ಬೆಂವೈವಿಸಂಸಂ:ಅಲ್ಟೆಡ್ ಹೆಲ್ತ್ ಸೈನ್/ಡಿಗ್ರಿ/01/2017-18

ದಿನಾಂಕ: 27-10-2017

### ಅಧಿಸೂಚನೆ

ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಹಾಗೂ ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ 2017-18ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ಮೊದಲನೇ ವರ್ಷದ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳಿಗಾಗಿ ಆಯ್ಕೆ ಮತ್ತು ಪ್ರವೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಉಳಿದ ಸೀಟುಗಳಿಗೆ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

- (1) ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ತಾಂತ್ರಿಕತೆ -05 ಸೀಟುಗಳು
- (2) ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ಅಪರೇಷನ್ ಥಿಯೇಟರ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ -09 ಸೀಟುಗಳು
- (3) ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ರೆಸ್ಪಿರೇಟರಿ ಕೇರ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ - 09 ಸೀಟುಗಳು
- (4) ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ ರೇಡಿಯೋ ಥೆರಪಿ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ -16 ಸೀಟುಗಳು

ಕನಿಷ್ಠ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಪಿಯುಸಿ (PCMB) ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ರಾಜೀವ್ ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯವು ಮಾನ್ಯ ಮಾಡಿರುವ ಹಾಗೂ ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರ, ರಾಸಾಯನಶಾಸ್ತ್ರ, ಜೀವಶಾಸ್ತ್ರ ಗಣಿತಶಾಸ್ತ್ರಗಳನ್ನು ಪ್ರಮುಖ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಷಯಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಸಮಾನಾಂತರ ಪರೀಕ್ಷೆ
ವಯೋಮಿತಿ	ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕದಂದು ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗದವರು ಕನಿಷ್ಠ 17 ವರ್ಷ ಮತ್ತು ಗರಿಷ್ಠ 35 ವರ್ಷಗಳು. ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ ಮತ್ತು ಕ್ಯಾಟ್-1 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಗರಿಷ್ಠ 40 ವರ್ಷ.

ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಂತರ್ಜಾಲದಿಂದ ಪಡೆದು ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಮಾಹಿತಿ [www.bmcri.org](http://www.bmcri.org) ರಲ್ಲಿ ಪಡೆಯಬಹುದಾಗಿದೆ.

ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ದೃಢೀಕೃತ ದಾಖಲೆ ಹಾಗೂ ಡಿ.ಡಿ. ಯೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕ:02-11-2017 ರ ಸಂಜೆ 5.30 ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ಅಂಚೆಯಿಂದ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರೆ ಕಾರಣದಿಂದ ನಿಗದಿತ ಸಮಯದ ನಂತರ ಬರುವ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿಯ ಶುಲ್ಕ ರೂ.500/-ಗಳ ಡಿ.ಡಿ ಮತ್ತು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ, ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡದ/ ಮತ್ತು ಕ್ಯಾಟ್-1 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿಯ ಶುಲ್ಕ ರೂ. 150/- ಗಳನ್ನು "ನಿರ್ದೇಶಕರು ಮತ್ತು ಡೀನ್, ಬಿಎಂಸಿಆರ್‌ಐ, ಬೆಂಗಳೂರು" ರವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಡಿ.ಡಿ. ಯನ್ನು ಪಡೆದು ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಸಹಿ/-

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

## 1. ವಯೋಮಿತಿ:

ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕದಂದು ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗದವರು ಕನಿಷ್ಠ 17 ವರ್ಷ ಮತ್ತು ಗರಿಷ್ಠ 35 ವರ್ಷಗಳು, ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ ಮತ್ತು ಕ್ಯಾಟ್ - 1 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಗರಿಷ್ಠ 40 ವರ್ಷ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ತಾಂತ್ರಿಕತೆ

## II. ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ:

ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರ, ರಸಾಯನ ಶಾಸ್ತ್ರ, ಜೀವ ರಸಾಯನ, ಮತ್ತು ಗಣಿತ ಶಾಸ್ತ್ರಗಳನ್ನು ಪ್ರಮುಖ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಷಯಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡಿರುವ ಪಿಯುಸಿ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣತೆ ಅಥವಾ ರಾಜೀವ್ ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯವು ಮಾನ್ಯ ಮಾಡಿರುವ ಸಮಾನಾಂತರ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣತೆ.

## ಕೋರ್ಸಿನ ಅವಧಿ:

ಪಿ.ಯು.ಸಿ. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ:-3ವರ್ಷ 6 ತಿಂಗಳು ಕಡ್ಡಾಯ ರೋಟೇಷನ್ ಇಂಟರ್ನ್‌ಶಿಪ್ ಇರುತ್ತದೆ. ಅಂತಿಮ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣ ಹೊಂದಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯ ರೋಟೇಷನ್ ಇಂಟರ್ನ್‌ಶಿಪ್ ಇರುತ್ತದೆ. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಯಾವುದೇ ಸಂಭಾವನೆ / ಶಿಷ್ಯವೇತನಕ್ಕೆ ಅರ್ಹರಿರುವುದಿಲ್ಲ.

## ಪ್ರವೇಶಾತಿ ಅರ್ಜಿ:

ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಕಳುಹಿಸುವ ಮುನ್ನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರಕಟಣೆಯನ್ನು ಓದಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಲಹೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಆಯ್ಕೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ನಿಗದಿತ ಸಮೂಹದಲ್ಲಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್, ಬಿಎಮ್‌ಸಿಆರ್‌ಐ, ಕೋಟೆ, ಕೆ.ಆರ್. ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು. ಇವರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ ಹಾಗೂ ವಿವರವನ್ನು ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ [www.bmcri.org](http://www.bmcri.org) ನಲ್ಲಿ ಡೌನ್ ಲೋಡ್ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ. ನಿಗದಿತ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕ: 02-11-2017 ರ ಸಂಜೆ 5.30 ರ ಸಮಯ ನಂತರ ಬರುವ ಅರ್ಜಿಗಳಿಗೆ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಜವಾಬಾರಿಯಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.

## ಅರ್ಜಿಯ ಶುಲ್ಕ :

ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗದವರಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯ ಶುಲ್ಕ ರೂ.500/- ಮತ್ತು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ, ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ, ಮತ್ತು CAT-I ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಅರ್ಜಿಯ ಶುಲ್ಕ ರೂ. 150/-ನ್ನು ಯಾವುದೇ ಷೆಡ್ಯೂಲ್ಡ್ ಬ್ಯಾಂಕಿನಿಂದ "ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್, ಬಿಎಮ್‌ಸಿಆರ್‌ಐ, ಬೆಂಗಳೂರು" ರವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಡಿಡಿ ಮೂಲಕ ಪಾವತಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳನ್ನು ಎಚ್ಚರವಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ನಮೂದಿಸಿ ಲಕೋಟೆ ಮೇಲೆ ದಪ್ಪ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ "ಬಿಎಸ್ಸಿ \_\_\_\_\_" ಕೋರ್ಸಿನ ಪ್ರವೇಶಾವತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ" ಎಂದು ನಮೂದಿಸಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್, ಬಿಎಮ್‌ಸಿಆರ್‌ಐ, ಕೋಟೆ, ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರಿಗೆ ಖುದ್ದಾಗಿ ಅಥವಾ ನೋಂದಾಯಿತ ಅಂಚೆ ಮೂಲಕ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ದಿನಾಂಕ:02-11-2017 ಅಪರಾಹ್ನ 5.30 ಘಂಟೆಯೊಳಗೆ ತಲುಪುವಂತೆ ಕಳುಹಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಹಣವನ್ನು ಹಿಂದಿರುಗಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅಪೂರ್ಣ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಅಂಚೆಯ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಗಳು 'ಸ್ವೀಕೃತವಾಗುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಕಳೆದುಹೋದಲ್ಲಿ ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಸ್ಥೆ ಯಾವುದೇ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕದ ನಂತರ ಬರುವ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

## ಆಯ್ಕೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ:

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಆಯ್ಕೆಯು ಅವರು ಅರ್ಹತಾ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರ, ರಾಸಾಯನ ಶಾಸ್ತ್ರ, ಜೀವಶಾಸ್ತ್ರ ಮತ್ತು ಗಣಿತಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಷಯಗಳಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ಅಂಕಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಾತ್ರ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

### ಅರ್ಹತಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ:

ಕರ್ನಾಟಕ ಪದವಿ ಪೂರ್ವ ಶಿಕ್ಷಣ ಮಂಡಳಿಯು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ಪಿಯುಸಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಅರ್ಹತಾ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ, ಬೇರೆ ಅರ್ಹ ತತ್ಸಮಾನ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿದ್ದರೆ ಅಂತಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ರಾಜೀವ್ ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯವು ನೀಡಿರುವ ಅರ್ಹತಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಲಗತ್ತಿಸಿರಬೇಕು.

### ಸಾಮಾನ್ಯ ಸೂಚನೆಗಳು:

1. ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕದ ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
2. ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಎಚ್ಚರವಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಬರೆದಿರಬೇಕು.
3. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಆಯ್ಕೆ (ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ಸಂಖ್ಯೆಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಅಥವಾ ಕಡಿಮೆ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಆಯ್ಕೆ) ಸಂಬಂಧದಲ್ಲಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್ ರವರ ಅಂತಿಮ ನಿರ್ಧಾರವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
4. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷವಾಗಿಯಾಗಲಿ ಅಥವಾ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿಯಾಗಲಿ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ತಂದಲ್ಲಿ ಅವುಗಳನ್ನು ಅನರ್ಹವೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.
5. ಪ್ರವೇಶಕ್ಕೆ ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಪ್ರತಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ನಿಗದಿತ ಅವಧಿಯೊಳಗೆ ಬೋಧನಾ ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ತಪ್ಪಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸದರಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ/ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಯ ಪ್ರವೇಶವನ್ನು ರದ್ದು ಪಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಹಾಗೂ ಆದ್ಯತಾ ಕ್ರಮವಾಗಿ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿದ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿನ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗೆ ಪ್ರವೇಶಾವಕಾಶ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.
6. ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸೂಚನಾಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗುವುದು.
7. ಸಂಸ್ಥೆಯ ತೀರ್ಮಾನಗಳಿಗನುಸಾರವಾಗಿ ಕಾಲ ಕಾಲಕ್ಕೆ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳನ್ನು ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡುವ ಷರತ್ತಿಗೊಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.
8. ಪರಿಷ್ಕೃತ ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿ ಬಗ್ಗೆ ನಿರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗಿದೆ. ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಲಾಗುವುದು.
9. ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿದ್ದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಸೂಚನೆಯನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಕಳುಹಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಈ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ಯಾವುದೇ ವ್ಯವಹಾರ ಮಾಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
10. ಪದವಿ ಅಂತಿಮ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣ ಹೊಂದಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ 6 ತಿಂಗಳು ಕಡ್ಡಾಯ ರೋಟೇಷನ್ ಇಂಟರ್ನ್ ಶಿಪ್ ಇರುತ್ತದೆ. ಕಡ್ಡಾಯ ರೋಟೇಷನ್ ಇಂಟರ್ನ್ ಶಿಪ್ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಯಾವುದೇ ಸಂಭಾವನೆ / ಶಿಷ್ಯ ವೇತನಕ್ಕೆ ಅರ್ಹರಿರುವುದಿಲ್ಲ.
11. ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿರುವ 2ನೇ ವರ್ಷದ ಪಿ.ಯು.ಸಿ ಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆ ಹೊಂದಿರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಅಧ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು.
12. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ಪಿಯುಸಿ ಬೋರ್ಡಿನಿಂದ 2ನೇ ಪಿ.ಯು.ಸಿಗಿಂತ ಯಾವುದಾದರೂ ಇತರೇ ಅರ್ಹತಾದಾಯಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆ ಹೊಂದಿದ್ದಲ್ಲಿ ರಾಜೀವ್ ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯರವರು ನೀಡುವ ಅರ್ಹತಾದಾಯಕ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು (Eligible Certificate) ಪಡೆದು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
13. ವಸತಿ ನಿಲಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
14. ಕನಿಷ್ಠ 5 ವರ್ಷ ಸಿಂಧುತ್ವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.



**ಶುಲ್ಕದ ಸ್ವರೂಪ:**

**ಪ್ರವೇಶಾವತಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪಾವತಿಸಬೇಕಾದ ಶುಲ್ಕ:**

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿವರ	ಶುಲ್ಕ(ರೂ)
1	ಬೋಧನಾ ಶುಲ್ಕ	10,000-00
2	ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ನೋಂದಣಿ ಶುಲ್ಕ	2,000-00
3	ಪ್ರವೇಶ ಶುಲ್ಕ	500-00
4	ಕ್ರೀಡಾ ಶುಲ್ಕ (ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ/ಕಾಲೇಜು)	1,000-00
5	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಕ್ಷೇಮಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಶುಲ್ಕ (ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ / ಕಾಲೇಜು)	450-00
6	ಗ್ರಂಥಾಲಯ ಶುಲ್ಕ	500-00
7	ಪುರವಣಿ (ಪತ್ರಿಕೆ) ಶುಲ್ಕ	100-00
8	ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ಶುಲ್ಕ	500-00
9	ಹೆಲಿನೆಟ್ ಶುಲ್ಕ (ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ / ಕಾಲೇಜು)	750-00
10	ಎಚ್ಚರಿಕೆ ಠೇವಣಿ (ಮರುಪಾವತಿಸಲಾಗುವುದು)	2,000-00
11	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷಾ ಶುಲ್ಕ	70-00
12	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಶುಲ್ಕ	100-00
	<b>ಒಟ್ಟು</b>	<b>17,970-00</b>

**ಎರಡನೇ ಹಾಗೂ ಮೂರನೇ ವರ್ಷದಲ್ಲಿನ ಶುಲ್ಕ ಸ್ವರೂಪ:**

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿವರ	ಶುಲ್ಕ(ರೂ)
1	ಬೋಧನಾ ಶುಲ್ಕ	10,000-00
2	ಕ್ರೀಡಾ ಶುಲ್ಕ	250-00
3	ಗ್ರಂಥಾಲಯ ಶುಲ್ಕ	500-00
4	ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ಶುಲ್ಕ	500-00
5	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷಾ ಶುಲ್ಕ	70-00
6	ಪುರವಣಿ (ಪತ್ರಿಕೆ) ಶುಲ್ಕ	100-00
	<b>ಒಟ್ಟು</b>	<b>11,420-00</b>

ಶುಲ್ಕ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಪಾವತಿಗಳನ್ನು ಒಮ್ಮೆ ಪಾವತಿಸಿದ ನಂತರ ಅದನ್ನು ಕೋರ್ಸಿನ ಅವಧಿಯನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸದೇ ಬಿಡುವ ಅಥವಾ ಇನ್ನಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸಕ್ಕೆ ಸೇರದಿದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ದಂಡವಾಗಿ ರೂ. 5000/-ಗಳನ್ನು ಮುರಿದು ಉಳಿದ ಮೊತ್ತ ಹಿಂದಿರುಗಿಸಲಾಗುವುದು.

**ವಿಶೇಷ ಸೂಚನೆ:**

1. ವಸತಿ ನಿಲಯದ ಸೌಲಭ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ.
2. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿರುವುದು ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ದಾಖಲೆಗಳು ನೀಡಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪ್ರವೇಶವನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು ಪ್ರವೇಶ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಮುಟ್ಟುಗೋಲು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು.
3. ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ದಾಖಲಾಗಿ ರ‍್ಯಾಗಿಂಗ್ ಮಾಡುವುದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಖಚಿತವಾಗಿ ನಿರ್ಧಾರಕ್ಷೇತ್ರವಿಲ್ಲದೇ ಕೋರ್ಸಿನಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು.
4. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯ ರೋಟೇಷನ್ ಇಂಟರ್ನಶಿಪ್ ಇರುತ್ತದೆ. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಯಾವುದೇ ಸಂಭಾವನೆ / ಶಿಷ್ಯವೇತನಕ್ಕೆ ಅರ್ಹರಿರುವುದಿಲ್ಲ.

Application Fee for General Candidates Rs.500/-DD  
SC, ST, CAT-1 application fee for Rs. 150/- DD



**BANGALORE MEDICAL COLLEGE & RESEARCH INSTITUTE**

(An Autonomous Institute of Government of Karnataka)

Fort, K. R. Road, Bangalore-560002.

Web site: [www. bmcri.org](http://www.bmcri.org)

**AFFILIATED TO RAJIV GANDHI UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES. KARNATAKA.**

**APPLICATION FOR B.Sc ALLIED HEALTH SCIENCE COURSES FOR THE YEAR 2017-18**

Application Number		
Category	D.D. No.	Amount

Affix Passport  
size photograph  
and signed across  
Photo below neck  
level

To.

Director cum Dean,  
Bangalore Medical College & Research Institute,  
Fort, BANGALORE-560002.

**Sub: Application for admission to B.Sc. .... Course Ist year**

<b>1</b>	<b>NAME OF THE APPLICANT ( In BLOCK letters)</b>	
<b>2</b>	<b>DATE OF BIRTH AND AGE ( Enclosed Attested copy of SSLC Marks Card /TC/ Extract from Cumulative Record Showing the date of birth)</b>	
<b>3</b>	<b>FATHER/GUARDIAN NAME</b>	
<b>4</b>	<b>ADDRESS OF THE APPLICANT</b>  <b>CONTACT NUMBER:</b> <b>RESIDENCE :</b> <b>E-mail I.D</b> <b>MOBILE:</b>	

5	GENDER: MALE: FEMALE:	
8	MARITAL STATUS	
9	STATE OF DOMICILE (Enclosed attested domicile certificate)	
10	NATIONALITY	
11	CASTE	
12	Do you belong to SC, ST, HK, CAT-1, CAT-2A, CAT-2B, CAT-3A, CAT-3B, GM (Certificate to be supported)	

1. PARTICULARS OF MARKS OBTAINED IN QUALIFYING EXAMINATION				
Subject	Year of passing	Max Marks	Marks Secured	Percentage of Marks
A. Physics				
B. Chemistry				
C. Biology				
D. Mathematic				

DATE:

PLACE:

SIGNATURE OF THE APPLICANT

**Enclosures:**

1. S.S.L.C. Marks Card / T.C / Extract Cumulative Record showing the date of birth.
2. II year PUC (PCMB) Marks Card.
3. Diploma Holder Certificate & Marks card (For Lateral Entry)
4. Reservation/ Category Certificate.
5. Certificate of having studied in Karnataka from 1<sup>st</sup> to 10<sup>th</sup> standard. Minimum study certificate in Karnataka is 5 Years is a must.
6. **Minimum Domicile Certificate in Karnataka State is 5 Year is a must.**

ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ, ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ, ಹೈಕ ಮತ್ತು ಪ್ರವರ್ಗ-1  
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಅರ್ಜಿಯ ಶುಲ್ಕ 150/- ರೂಗಳ ಡಿ.ಡಿ., ಸಾಮಾನ್ಯ  
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಅರ್ಜಿಯ ಶುಲ್ಕ 500/- ರೂಗಳ ಡಿ.ಡಿ.

ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ



[ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಒಂದು ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆ]  
ಕೋಟೆ, ಕೆ. ಆರ್. ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560 002.  
ವೆಬ್ ಸೈಟ್: [www.bmcri.org](http://www.bmcri.org)

ರಾಜೀವ್ ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಸಂಯೋಜನೆಯೊಂದಿಗೆ

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

ದೂರವಾಣಿ 26700810 ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: 26704342

ಇಮೇಲ್: director\_bmcri@yahoo.co.in

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,  
ಬೆಂಗಳೂರು.

ವಿಷಯ:- ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ

ಮೊದಲನೇ ವರ್ಷದ ಕೋರ್ಸ್ 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 (ದೃಡೀಕೃತ ಸಿಂಧುತ್ವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	
8	ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ	
9	ಜಾತಿ	
10	ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪ/ಹೈ.ಕ/ಪ್ರವರ್ಗ-1/ಪ್ರವರ್ಗ-2ಎ/ಪ್ರವರ್ಗ-ಬಿ/ ಪವರ್ಗ-3ಎ/ ಪ್ರವರ್ಗ-3ಬಿ/ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗ ಇದರಲ್ಲಿ ಯಾವ ಸಮೂಹಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ. (ದೃಡೀಕೃತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	
11	ಅರ್ಹತಾದಾಯಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ಅಂಕಗಳ ವಿವರ	
ವಿಷಯ	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು
ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರ		
ರಸಾಯನ ಶಾಸ್ತ್ರ		
ಜೀವಶಾಸ್ತ್ರ		
ಗಣಿತ		
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು		

ದಿನಾಂಕ:

ಸ್ಥಳ:

ಆಭ್ಯರ್ಥಿಯ 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. ಕನಿಷ್ಠ 5 ವರ್ಷ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿರಬೇಕು.
5. ಕನಿಷ್ಠ 5 ವರ್ಷ ಸಿಂಧುತ್ವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಆಭ್ಯರ್ಥಿಯಿಂದ 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:

ಆಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ