



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

## ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ

[ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಒಂದು ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆ]

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

☎: 080-2670 0810, ಫಾಕ್ಸ್: 080-2670 4342.

ಇಮೇಲ್: director\_bmcric@yahoo.co.in ಅಂತರ್ಜಾಲ: www.bmcric.org

ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್‌ರವರ ಕಾರ್ಯಾಲಯ

ಸಂಖ್ಯೆ:ಬೆಂವೈವಿಸಂಸಂ/ನೇಕೋ/01/2012-13,

ದಿನಾಂಕ:08.05.2014

### ಪತ್ರಿಕಾ ಪ್ರಕಟಣೆ

ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ:ಬೆಂವೈವಿಸಂಸಂ/ನೇಕೋ/01/2012-13, ದಿನಾಂಕ:07.01.2013 ರಲ್ಲಿ ಶುಶ್ರುಷಕರು, ಕಿರಿಯ ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞರು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳ ತಂತ್ರಜ್ಞರು, ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ತಂತ್ರಜ್ಞರ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲು ಅರ್ಜಿ ಅಹ್ವಾನಿಸಿ ದಿನಾಂಕ:10.2.2013ರಂದು ಸ್ಪರ್ಧಾತ್ಮಕ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಿ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ದಿನಾಂಕ:12.08 2013 ರಿಂದ 12.09.2013 ರವರೆಗೆ ಸಂದರ್ಶನ ನಡೆಸಲಾಗಿತ್ತು.

ಸಂವಿಧಾನ ತಿದ್ದುಪಡಿ 371 "ಜೆ" ರೀತ್ಯ ಹೈದ್ರಾಬಾದ್-ಕರ್ನಾಟಕ ವೀಸಲಾತಿ ಜಾರಿಯಾಗಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ:ಡಿಪಿಎಆರ್/43/ಎಚ್‌ಕೆಸಿ/2013, ದಿನಾಂಕ:29.1.2014 ರಂತೆ ಹೈದ್ರಾಬಾದ್-ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರದೇಶಕ್ಕೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಮೇಲ್ಕಂಡ ದಿನಾಂಕದಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಸಂದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ಹಾಜರಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಹೈದ್ರಾಬಾದ್- ಕರ್ನಾಟಕ ವೀಸಲಾತಿ ಕ್ಲೈಮ್ ಮಾಡಲು ಇಚ್ಛಿಸುವವರು ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶದಲ್ಲಿ ನೀಡಿರುವ ಅನುಬಂಧ-ಎ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಆಡಳಿತ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಸಹಾಯಕ ಆಯುಕ್ತರು, ಕಂದಾಯ ಉಪ ವಿಭಾಗ ಇವರಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಪಡೆದು (ಸದರಿ ಅನುಬಂಧ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಂತರ್ಜಾಲ [www.bmcric.org](http://www.bmcric.org). ಇಲ್ಲಿ ಪಡೆಯಬಹುದಾಗಿದೆ) ಆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ತಮ್ಮ ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ, ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ, ನೋಂದಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ರ‍್ಯಾಂಕ್ ಸಂಖ್ಯೆ ವಿವರಗಳೊಂದಿಗೆ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್ (ನೇಮಕಾತಿ ಕೋಶ) ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ, ಕೆ.ಆರ್ ರಸ್ತೆ, ಕೋಟೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560 002 ಎಂಬ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಖುದ್ದಾಗಿ ಅಥವಾ ನೋಂದಾಣಿ ಅಂಚೆ ಮೂಲಕ ದಿನಾಂಕ:28.05.2014 ರೊಳಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ತಿಳಿಸಿದೆ.

ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕದೊಳಗಾಗಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳು ಸಲ್ಲಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹೈದ್ರಾಬಾದ್-ಕರ್ನಾಟಕ ಸ್ಥಳೀಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಮೀಸಲಾತಿಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಯಪಡಿಸಿದೆ.

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



ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ

[ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಒಂದು ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆ]

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

ಫೋನ್: 080-2670 0810, ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: 080-2670 4342.

ಇಮೇಲ್: director\_bmcric@yahoo.co.in ಅಂತರ್ಜಾಲ: www.bmcric.org

ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್‌ರವರ ಕಾರ್ಯಾಲಯ

ಸಂಖ್ಯೆ:ಬೆಂವೈವಿಸಂಸಂ/ನೇಕೋ/01/2012-13,

ದಿನಾಂಕ:09.05.2014

**“ಧೃಡೀಕೃತ ಅಂಚೆಯೊಂದಿಗೆ”**

ವಿಷಯ: ಸಂದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ಭಾಗಿಯಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಹೈದ್ರಾಬಾದ್-ಕರ್ನಾಟಕ ಸ್ಥಳೀಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಮೀಸಲಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

\*\*\*\*\*

ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ:ಬೆಂವೈವಿಸಂಸಂ/ನೇಕೋ/01/2012-13, ದಿನಾಂಕ:07.01.2013 ರಲ್ಲಿ ಶುಶ್ರೂಷಕರು, ಕಿರಿಯ ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞರು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳ ತಂತ್ರಜ್ಞರು, ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ತಂತ್ರಜ್ಞರು ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲು ಅರ್ಜಿ ಅಹ್ವಾನಿಸಿ ದಿನಾಂಕ:10.2.2013ರಂದು ಸ್ಪರ್ಧಾತ್ಮಕ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಿ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ದಿನಾಂಕ:12.08.2013 ರಿಂದ 12.09.2013 ರವರೆಗೆ ಸಂದರ್ಶನ ನಡೆಸಲಾಗಿತ್ತು.

ಸಂವಿಧಾನ ತಿದ್ದುಪಡಿ 371 “ಜೆ” ರೀತ್ಯ ಹೈದ್ರಾಬಾದ್-ಕರ್ನಾಟಕ ಮೀಸಲಾತಿ ಜಾರಿಯಾಗಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ:ಡಿಪಿಎಆರ್/43/ಎಚ್‌ಕೆಸಿ/2013, ದಿನಾಂಕ:29.1.2014 ರಂತೆ ಹೈದ್ರಾಬಾದ್-ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರದೇಶಕ್ಕೆ ನೇಮಕಾತಿ ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಮೇಲ್ಕಂಡ ದಿನಾಂಕದಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಸಂದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ಹಾಜರಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಹೈದ್ರಾಬಾದ್- ಕರ್ನಾಟಕ ಮೀಸಲಾತಿ ಕ್ಲೈಮ್ ಮಾಡಲು ಇಚ್ಛಿಸುವವರು ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶದಲ್ಲಿ ನೀಡಿರುವ ಅನುಬಂಧ-ಎ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಆಡಳಿತ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಸಹಾಯಕ ಆಯುಕ್ತರು, ಕಂದಾಯ ಉಪ ವಿಭಾಗ ಇವರಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಪಡೆದು (ಸದರಿ ಅನುಬಂಧ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಂತರ್ಜಾಲ [www.bmcric.org](http://www.bmcric.org) ಇಲ್ಲಿ ಪಡೆಯಬಹುದಾಗಿದೆ) ಆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ತಮ್ಮ ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ, ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ, ನೋಂದಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ರ್ಯಾಂಕ್ ಸಂಖ್ಯೆ ವಿವರಗಳೊಂದಿಗೆ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಡೀನ್ (ನೇಮಕಾತಿ ಕೋಶ) ಬೆಂಗಳೂರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ, ಕೆ.ಆರ್ ರಸ್ತೆ, ಕೋಟೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560 002 ಎಂಬ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಮುದ್ದಾಗಿ ಅಥವಾ ನೋಂದಾಣಿ ಅಂಚೆ ಮೂಲಕ ದಿನಾಂಕ:28.05.2014 ರೊಳಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ತಿಳಿಸಿದೆ.

ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕದೊಳಗಾಗಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳು ಸಲ್ಲಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹೈದ್ರಾಬಾದ್-ಕರ್ನಾಟಕ ಸ್ಥಳೀಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಮೀಸಲಾತಿಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಯಪಡಿಸಿದೆ.

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

ಇವರಿಗೆ,



**Annexure – A**

**ELIGIBILITY CERTIFICATE**

[Under Article 371 (J)]

See rule 3(3)

[The Karnataka Public Employment (Reservation in Appointment  
For Hyderabad Karnataka Region) Rules  
for Issual of Certificate, 2013]

Sri/Smt.....S/o./w/o. .... is a Local  
person of the Village/Town ..... of Taluka .....of  
District .....of Karnataka State.

Place: .....

Name: .....

Date: .....

Assistant Commissioner

.....Sub Division

.....District