

ಶ್ರೀ ಜಯದೇವ ಹೃದ್ರೋಗ ವಿಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ
(ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ - ನೋಂದಾಯಿತ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಹಾಗೂ ಎನ್.ಎ.ಬಿ.ಹೆಚ್.ನಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಹೊಂದಿದ ಸಂಸ್ಥೆ)

ಬನ್ನೇರುಘಟ್ಟ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು - 560 069.

**SRI JAYADEVA INSTITUTE OF CARDIOVASCULAR
SCIENCES & RESEARCH**

**(Govt. of Karnataka Regd. Autonomous & NABH Accredited Institute)
Bannerghatta Road, Bangalore - 560 069**

Telephone No: 080 22977400/500/600
Fax No : 080 22977278/516

E-mail: director@jayadevacardiology.com
Website: www.jayadevacardiology.com

ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

APPLICATION FORM

ಪಾಸ್ ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ
ಇತ್ತೀಚಿನ ಭಾವ ಚಿತ್ರ
ಅಂಟಿಸಿ

Paste recent
passport size
Photograph

ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ
No. and Date of Notification
of the Institute

: No. SJICR/ EST(1)/234/2019-20
Date: 18-02-2020

ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗುವ ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು
Name of the Post to be appeared

:

ಪಾವತಿಸಿದ ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ ರೂ.

:

Application Fee paid Rs.

ಪೋಸ್ಟಲ್ ಆರ್ಡರ್/ಡಿ.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ

Postal Order/D.D. No & Date

:

1.	ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು (ದೊಡ್ಡ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) Name of the Candidate (In Capital letters)	
2.i)	ತಂದೆಯ ಹೆಸರು (ದೊಡ್ಡ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) Name of the Father (In Capital letters)	
ii)	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು (ದೊಡ್ಡ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) Name of the Mother (In Capital letters)	
iii)	ಗಂಡ/ ಹೆಂಡತಿಯ ಹೆಸರು (ದೊಡ್ಡ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) Name of the Spouse (In Capital letters)	
3.	ಹುಟ್ಟಿದ ಸ್ಥಳ/Place of Birth ತಾಲ್ಲೂಕು/ Taluk ಜಿಲ್ಲೆ/District ರಾಜ್ಯ/State	

4. ವಿಳಾಸ Address: ಅ) ಈಗಿನ ವಿಳಾಸ a) Present Address <u>ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: Ph. No.</u> 1) Land Line 2) Mobile No. 3) E-mail I.D. 4) Adhar Card No. 5) PAN Card No. 6) KMC No.	<p>ಪಿನ್ ಕೋಡ್ Pin Code</p> <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>												
ಆ) ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ B. Permanent Address	<p>ಪಿನ್ ಕೋಡ್ Pin Code</p> <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
5. ಲಿಂಗ/ Gender	ಗಂ/ಹೆ M/F												
6. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ/ Nationality													
7. ಕೇಳಿರುವ ಮೀಸಲಾತಿ Reservation Claimed (ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ) (Enclose self attested copy of the Certificate)	<p>Caste: ಜಾತಿ:</p> <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>GM</td><td>SC</td><td>ST</td><td>Cat-I</td><td>IIA</td><td>IIIA</td></tr></table>							GM	SC	ST	Cat-I	IIA	IIIA
GM	SC	ST	Cat-I	IIA	IIIA								
8. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/ Date of Birth (ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ) (Enclose self attested copy of the Certificate)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <p>Day Month Year</p>												

<p>9. ನೀವು ವಯೋಮಿತಿಯ ಸಡಿಲಿಕೆ ಕೇಳುತ್ತೀರ? ಹಾಗಿದ್ದರೆ ಕಾರಣ ತಿಳಿಸಿ: Do you claim age relaxation? If so, state reason (ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ) (Enclose self attested copy of the Certificate)</p>				
<p>10. ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ/ Qualification (ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ಅಂಕಪಟ್ಟಿಗಳ/ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ) (Enclose self attested copies of the Marks Cards/ Certificates)</p>				
<p>ಶಾಲೆ/ಕಾಲೇಜಿನ ಹೆಸರು Name of the School/College</p>	<p>ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಹೆಸರು Name of the University</p>	<p>ಉತ್ತೀರ್ಣವಾದ ಪರೀಕ್ಷೆ Examination Passed</p>	<p>ವರ್ಷ Year</p>	<p>ಪಡೆದ ಶೇಕಡವಾರು ಅಂಕ % of Marks Obtained</p>
<p>11. ಅನುಭವ/ Experience (ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ) (Enclose self attested copies of the Certificate)</p>		<p>ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ: ಹೌದು/ಇಲ್ಲ Enclosed: Yes/ No</p>		
<p>ಇಲಾಖೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು Name of the Organization / Institution</p>	<p>ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು Designation of the Post held</p>	<p>ಅವಧಿ/Period ಇಂದ ಗೆ From To</p>		

12.	ಸೇವಾ ನಿರತ ನೌಕರರು ಅವರ ಸಂಸ್ಥೆಯ/ ಇಲಾಖೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರಿಂದ ಪಡೆದ ನಿರಾಕ್ಷೇಪಣಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು: In-service candidates have to furnished NOC obtained from the Head of the Institute/ Department: (ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ) (Enclose self attested copy of the NOC)	
13.	List of Documents enclosed: ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ದಾಖಲೆಗಳ ಪಟ್ಟಿ:	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಘೋಷಣೆ

Declaration of the Candidate

ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಯಂತೆ, ನಾನು ಈ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಹೇಳಿಕೆ/ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತವೆ ಹಾಗೂ ಪೂರ್ಣವಾಗಿರುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿ ಸರಿಯಾಗಿಲ್ಲವೆಂದು ಆಯ್ಕೆಯ ಪೂರ್ವದಲ್ಲಾಗಲಿ ಅಥವಾ ನಂತರವಾಗಲಿ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ನಿಯಮಗಳನ್ವಯ ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ ಹಾಗೂ ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿ ನೇಮಕಾತಿ ಹೊಂದಿದಲ್ಲಿ ಶ್ರೀ ಜಯದೇವ ಹೃದ್ರೋಗ ವಿಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಬೆಂಗಳೂರು/ಮೈಸೂರು/ಕಲಬುರಗಿ ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲೂ ಸಹ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

I hereby declare that all statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. In the event of any information being found false or incorrect or ineligibility being detected before or after the selection action can be taken against me by the Institute as per rules and I also hereby declare that if I am selected and appointed I also hereby declare that I will agree to work in Sri Jayadeva Institute of Cardiovascular Sciences and Research, Bangalore/Mysore/Kalaburagi branches.

ಸ್ಥಳ :
Place :

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ
Signature of the Candidate

ದಿನಾಂಕ :
Date :

ಹೆಸರು ದೊಡ್ಡ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ
Name in Capital letters