



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಬೆಳಗಾವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬೆಳಗಾವಿ
(ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆ)

ಡಾ|| ಬಿ.ಆರ್. ಅಂಬೇಡ್ಕರ ರಸ್ತೆ, ಬೆಳಗಾವಿ-590 001 ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 0831-2421464/2421453,

ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ ನಂ 0831-2403126, Website: www.bimsbelgaum.org E.Mail: belgaum.bims@gmail.com

ಸಂಖ್ಯೆ: ಬಿವ್ಸ/ಸಿಬ್ಬಂದಿ(1)/511/2014-15

ದಿನಾಂಕ: 24-05-2018

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸೂಚನಾ ಪತ್ರ

ವಿಷಯ: ಶುಶ್ರೂಷಕರ ನೇಮಕಾತಿ ಕುರಿತು.

ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ಉಲ್ಲೇಖ 1 ರನ್ವಯ ಶುಶ್ರೂಷಕರ ಹುದ್ದೆಗೆ ನೇಮಕಾತಿ ಹೊಂದಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ವರದಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕೆಳಗೆ ಕಾಣಿಸಿದ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಆ ಕುರಿತು ನಿಗದಿತ ಪ್ರಪತ್ರಗಳನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಿಂದ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು.

1. ಹಾಜರಾತಿ ವರದಿ
2. ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ಜನರಿಂದ ದೈಹಿಕ ಅರ್ಹತಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (**Physical Fitness Certificate**)
3. ನೇಮಕಾತಿ ಷರತ್ತು ನಿಬಂಧನೆಗಳಿಗೆ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡ ಬಗ್ಗೆ 100 ರೂಪಾಯಿ ಮೌಲ್ಯದ ಛಾಪಾ ಕಾಗದದಲ್ಲಿ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪತ್ರ (ನೋಟರಿಯಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಿ)
4. ಆಸ್ತಿ ಮತ್ತು ಋಣ ಪಟ್ಟಿ ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರ ನಿಗದಿತ ಪ್ರಪತ್ರದಲ್ಲಿ
5. ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿಗತಿ
6. ಸ್ವಂತ ಗ್ರಾಮ ಪಟ್ಟಣ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರ (ಇ ಮೇಲ ವಿಳಾಸ ಹಾಗೂ ಮೊಬೈಲ ವ ದೂರವಾಣಿ ನಂಬರಗಳೊಂದಿಗೆ)
7. ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರ
8. ಇತ್ತೀಚಿನ ಗುಣ ಮತ್ತು ಪೂರ್ವ ಚಾರಿತ್ರ್ಯ ಕುರಿತು ಇಬ್ಬರು ಗಣ್ಯರಿಂದ ಪಡೆದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.
9. ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಹಾಗೂ ಇತರೇ ಮೂಲ ದಾಖಲಾತಿಗಳು
10. ವಸತಿಗೃಹಗಳ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ನಿರ್ದೇಶಕರ ಆದೇಶಕ್ಕೆ ಬದ್ಧರಾಗಿರುವ ಕುರಿತು ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರ
11. ಹಾಜರಾತಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅವಶ್ಯಕತೆನುಸಾರ ಸೂಚಿಸುವ ಇತರೇ ದಾಖಲಾತಿಗಳು.

ನಿರ್ದೇಶಕರು
ಬೆಳಗಾವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಸ್ಥೆ,
ಬೆಳಗಾವಿ

ವಸತಿ ಗೃಹದ ಕುರಿತು

ಶ್ರೀ / ಶ್ರೀಮತಿ _____ ನಾನು, ಬೆಳಗಾವಿ

ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ವಸತಿ ಗೃಹಗಳ ಲಭ್ಯತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿತಿದ್ದು, ಅದರಲ್ಲಿ ಶುಶ್ರೂಷಕ/ಕಿಯರ ಕೋಟಾದಡಿ ಯಾವುದೇ ವಸತಿಗೃಹಗಳು ಖಾಲಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಖಾಲಿ ಆದ ನಂತರ, ಜೇಷ್ಠತೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನಿಯಮಾನುಸಾರ, ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಂಚಿಕೆ ಮಾಡಿದ ನಂತರ ಒದಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕುರಿತು ಯಾವುದೇ ಒತ್ತಡ ತರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಹಾಗೂ ನಿರ್ದೇಶಕರು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ನಿರ್ಧಾರಕ್ಕೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಬೆಳಗಾವಿ

ದಿನಾಂಕ:

ಶ್ರೀ / ಶ್ರೀಮತಿ _____
ಶುಶ್ರೂಷಕ / ಕಿ

ವಸತಿ ಗೃಹದ ಕುರಿತು

ಶ್ರೀ / ಶ್ರೀಮತಿ _____ ನಾನು, ಬೆಳಗಾವಿ

ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ವಸತಿ ಗೃಹಗಳ ಲಭ್ಯತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿತಿದ್ದು, ಅದರಲ್ಲಿ ಶುಶ್ರೂಷಕ/ಕಿಯರ ಕೋಟಾದಡಿ ಯಾವುದೇ ವಸತಿಗೃಹಗಳು ಖಾಲಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಖಾಲಿ ಆದ ನಂತರ, ಜೇಷ್ಠತೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನಿಯಮಾನುಸಾರ, ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಂಚಿಕೆ ಮಾಡಿದ ನಂತರ ಒದಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕುರಿತು ಯಾವುದೇ ಒತ್ತಡ ತರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಹಾಗೂ ನಿರ್ದೇಶಕರು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ನಿರ್ಧಾರಕ್ಕೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಬೆಳಗಾವಿ

ದಿನಾಂಕ:

ಶ್ರೀ / ಶ್ರೀಮತಿ _____
ಶುಶ್ರೂಷಕ / ಕಿ

ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀಮತಿ. _____ ಆದ

ನಾನು ವಿವಾಹಿತಳಾಗಿದ್ದು, ಸದ್ಯಕ್ಕೆ ಗರ್ಭಿಣಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಬೆಳಗಾವಿ

ದಿನಾಂಕ:

ಶ್ರೀಮತಿ. _____

ಶುಶ್ರೂಷಕಿ

ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀಮತಿ. _____ ಆದ

ನಾನು ವಿವಾಹಿತಳಾಗಿದ್ದು, ಸದ್ಯಕ್ಕೆ ಗರ್ಭಿಣಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಬೆಳಗಾವಿ

ದಿನಾಂಕ:

ಶ್ರೀಮತಿ. _____

ಶುಶ್ರೂಷಕಿ

ಫೋಷಣಾ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀಮತಿ. _____ ಆದ
ನಾನು ವಿವಾಹಿತಳಾಗಿದ್ದು, ನಾನು ಗರ್ಭಿಣಿ ಆಗಿದ್ದು, 12 ವಾರಗಳಿಗೆ ಮೀರಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಕುರಿತು
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (Physical Fitness Certificate) ದಲ್ಲಿ ಸ್ಪಷ್ಟಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು
ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಬೆಳಗಾವಿ
ದಿನಾಂಕ:

ಶ್ರೀಮತಿ. _____
ಶುಶ್ರೂಷಕಿ

ಫೋಷಣಾ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀಮತಿ. _____ ಆದ
ನಾನು ವಿವಾಹಿತಳಾಗಿದ್ದು, ನಾನು ಗರ್ಭಿಣಿ ಆಗಿದ್ದು, 12 ವಾರಗಳಿಗೆ ಮೀರಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಕುರಿತು
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (Physical Fitness Certificate) ದಲ್ಲಿ ಸ್ಪಷ್ಟಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು
ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಬೆಳಗಾವಿ
ದಿನಾಂಕ:

ಶ್ರೀಮತಿ. _____
ಶುಶ್ರೂಷಕಿ

ಪ್ರಭುತ್ವಕ್ಕೆ ನಿಷ್ಠರಾಗಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರತಿಜ್ಞಾ ವಿಧಿ
Allegiance to the Constitution of India

ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. _____ ಎಂಬ

ಹೆಸರಿನವನಾದ / ಳಾದ ನಾನು ಭಾರತಕ್ಕೆ ಹಾಗೂ ವಿಧಿದ್ವಾರ ಸ್ಥಾಪಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರುವ ಭಾರತದ ಸಂವಿಧಾನಕ್ಕೆ ವಿಧೇಯ ನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ / ಳಾಗಿರುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಸತ್ಯವಾದ ನಿಷ್ಠೆಯನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತೇನೆ. ನನ್ನ ದೈನಂದಿನ ಕರ್ತವ್ಯಗಳನ್ನು ದೇಶ ನಿಷ್ಠೆಯಿಂದ ಪ್ರಮಾಣಿಕವಾಗಿ ಮತ್ತು ನಿಷ್ಠುಕವಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಶ್ರದ್ಧಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಪ್ರತಿಜ್ಞೆ ಮಾಡಿ ದೇವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣ ವಚನವನ್ನು ಸ್ವೀಕಾರ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ದೇವರೇ ನನ್ನನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಿ.

ಬೆಳಗಾವಿ

ದಿನಾಂಕ:

ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. _____
ಶುಶ್ರೂಷಕ/ಕಿ

ಪ್ರಭುತ್ವಕ್ಕೆ ನಿಷ್ಠರಾಗಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರತಿಜ್ಞಾ ವಿಧಿ
Allegiance to the Constitution of India

ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. _____ ಎಂಬ

ಹೆಸರಿನವನಾದ / ಳಾದ ನಾನು ಭಾರತಕ್ಕೆ ಹಾಗೂ ವಿಧಿದ್ವಾರ ಸ್ಥಾಪಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರುವ ಭಾರತದ ಸಂವಿಧಾನಕ್ಕೆ ವಿಧೇಯ ನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ / ಳಾಗಿರುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಸತ್ಯವಾದ ನಿಷ್ಠೆಯನ್ನು ವಹಿಸುತ್ತೇನೆ. ನನ್ನ ದೈನಂದಿನ ಕರ್ತವ್ಯಗಳನ್ನು ದೇಶ ನಿಷ್ಠೆಯಿಂದ ಪ್ರಮಾಣಿಕವಾಗಿ ಮತ್ತು ನಿಷ್ಠುಕವಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಶ್ರದ್ಧಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಪ್ರತಿಜ್ಞೆ ಮಾಡಿ ದೇವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣ ವಚನವನ್ನು ಸ್ವೀಕಾರ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ದೇವರೇ ನನ್ನನ್ನು ರಕ್ಷಿಸಿ.

ಬೆಳಗಾವಿ

ದಿನಾಂಕ:

ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. _____
ಶುಶ್ರೂಷಕ/ಕಿ

ರಹಸ್ಯ ಪಾಲನೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ವಚನ

ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. _____ ಆದ
ನಾನು ಸರ್ಕಾರಿ ರಹಸ್ಯಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ ಕರ್ನಾಟಕ ನಾಗರಿಕ ಸೇವಾ (ನಡತೆ) ನಿಯಮಗಳನ್ನು
ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಸದರಿ ನಿಯಮ 12 ರನ್ವಯ ಪಾಲಿಸುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಬೆಳಗಾವಿ
ದಿನಾಂಕ:

ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. _____
ಶುಶ್ರೂಷಕ/ಕಿ

ರಹಸ್ಯ ಪಾಲನೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ವಚನ

ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. _____ ಆದ
ನಾನು ಸರ್ಕಾರಿ ರಹಸ್ಯಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ ಕರ್ನಾಟಕ ನಾಗರಿಕ ಸೇವಾ (ನಡತೆ) ನಿಯಮಗಳನ್ನು
ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಸದರಿ ನಿಯಮ 12 ರನ್ವಯ ಪಾಲಿಸುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಬೆಳಗಾವಿ
ದಿನಾಂಕ:

ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. _____
ಶುಶ್ರೂಷಕ/ಕಿ

ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ ಘೋಷಣೆ

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ. _____ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬ

ಸದಸ್ಯರ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಅ. ನಂ.	ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	ಸಂಬಂಧ	ವಿವಾಹಿತ / ಅವಿವಾಹಿತ	ಷರಾ

ಬೆಳಗಾವಿ
ದಿನಾಂಕ:

ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. _____
ಶುಶ್ರೂಷಕ/ಕಿ

ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. _____ ಆದ
ನಾನು ವಿವಾಹಿತ/ನಾ/ಳಾ ಗಿದ್ದು, ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. _____
ಇವರನ್ನು ವಿವಾಹ ನಾ/ಳಾ ಗಿದ್ದೇನೆ. ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಮದುವೆ ಆಗಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ
ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಬೆಳಗಾವಿ
ದಿನಾಂಕ:

ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. _____
ಶುಶ್ರೂಷಕ/ಕಿ

ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. _____ ಆದ
ನಾನು ವಿವಾಹಿತ/ನಾ/ಳಾ ಗಿಲ್ಲ, ನಾನು ಮದುವೆ ನಂತರ ನನ್ನ ಪತಿ / ಪತ್ನಿಯ ಹೆಸರನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲು
ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮ ಜರುಗಿಸುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಬೆಳಗಾವಿ
ದಿನಾಂಕ:

ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. _____
ಶುಶ್ರೂಷಕ/ಕಿ

ಯಿಂದ,

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ. _____

ರಿಗೆ,

ನಿರ್ದೇಶಕರು,
ಬೆಳಗಾವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಸ್ಥೆ,
ಬೆಳಗಾವಿ.

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ: ಶುಶ್ರೂಷಕರ ಹುದ್ದೆಗೆ ನೇಮಕಾತಿಯಿಂದ ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾತಿ.

ಉಲ್ಲೇಖ: ಬೆಳಗಾವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಸ್ಥೆ ಬೆಳಗಾವಿ ಇವರ ಅ.ಜ್ಞಾ. ಕ್ರ.ಬಿಮ್ಸ್/
ಸಿಬ್ಬಂದಿ(1)/511/2014-15, ದಿನಾಂಕ: - -2018.

ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ಆದೇಶದನ್ವಯ ನಾನು ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ.

_____ ಶುಶ್ರೂಷಾ ಹುದ್ದೆಗೆ ನೇಮಕಾತಿ ಆದೇಶದಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿರುವ
ಎಲ್ಲ ನಿಬಂಧನೆ ಹಾಗೂ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡು, ದಿನಾಂಕ: _____ ರ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ
/ ಅಪರಾಹ್ನದಂದು ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ವರದಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆ. ದಯವಿಟ್ಟು ನನಗೆ ಮುಂದಿನ
ಚಲನಾದೇಶಕ್ಕೆ ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಗೌರವಗಳೊಂದಿಗೆ,

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,

ಬೆಳಗಾವಿ
ದಿನಾಂಕ: - -2018

(ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ. _____)

ಶುಶ್ರೂಷಕ/ಕಿ

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾ ವಿಧಿ ಪತ್ರ

ನಾನು ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ. _____

ವಯಸ್ಸು _____ ಸಾ. _____ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಬೆಳಗಾವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬೆಳಗಾವಿ ಇವರ ಅ.ಜ್ಞಾ.ಕ್ರ. ಬಿಮ್/ಸಿಬ್ಬಂದಿ(1)/511/2014-15, ದಿನಾಂಕ: _____ ರನ್ವಯ ಶುಶ್ರೂಷಾ ಹುದ್ದೆಗೆ ನೇಮಕಾತಿ ಹೊಂದಿದ್ದು, ಸದರಿ ನೇಮಕಾತಿ ಜ್ಞಾಪನಾದಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗೆ ಕಾಣಿಸಿರುವ ನಿಬಂಧನೆ ಹಾಗೂ ಷರತ್ತುಗಳಿಗೆ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡು ನೇಮಕಾತಿ ಆದೇಶ ಅಂಗೀಕರಿಸಿ ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ವರದಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆ.

- 1) ನೇಮಕಾತಿಯು ಗೌರಾನಿತ ಕರ್ನಾಟಕ ಉಚ್ಚನ್ಯಾಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿಯ ಹಾಗೂ ನ್ಯಾಯವಾದಿಗಳ ರಿಟ್ ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 8653-8655/2016, 114665-114725/2015, 114155/15, 1142258-114230/2015, 113614/2015 ಮತ್ತು 113644-113674/2015, ರ ಅಂತಿಮ ತೀರ್ಮಾನಕ್ಕೆ ಒಳಪಟ್ಟಿದ್ದು, ಕಾರಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ನ್ಯಾಯಾಲಯಗಳ ಆದೇಶಕ್ಕೆ ಬದ್ಧರಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು.
- 2) ಕರ್ನಾಟಕ ಪರೀಕ್ಷಾ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರು ಹೊರಡಿಸಲಾಗಿರುವ ಅರ್ಹತೆ ಹಾಗೂ ಮೀಸಲಾತಿಯನುಸಾರ ಕರ್ನಾಟಕ ನಾಗರಿಕ ಸೇವಾ (ಜೇಷ್ಠತೆ) ನಿಯಮಾವಳಿ 1957 ರನ್ವಯ ಸೇವಾ ಜೇಷ್ಠತೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.
- 3) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗುವಾಗ ಆಯ್ಕೆ ಕುರಿತು ಕರ್ನಾಟಕ ಪರೀಕ್ಷಾ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾದ ಮೂಲದಾಖಲಾತಿಗಳ ದೃಢೀಕರಣ ಛಾಯಾ ಪ್ರತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಹಾಜರಾಗತಕ್ಕದ್ದು.
- 4) ದೈಹಿಕ ಅರ್ಹತಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (Physical fitness Certificate) ಸರ್ಕಾರಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ಜನರಿಂದ ಪಡೆಯುವುದು. ಮಹಿಳಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು 12 ವಾರಗಳ ಅಥವಾ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಗರ್ಭಿಣಿ ಆಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂಥವರು ಅವರ ಪ್ರಸವದ ನಂತರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟು ದೈಹಿಕ ಅರ್ಹ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗುವುದು. (ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯದ ಸುತ್ತೋಲೆ ಕ್ರ. ಎಸ್‌ಆರ್‌ಎಸ್(2)/72/98-99 ದಿನಾಂಕ: 16-11-1998)
- 5) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಈ ನೇಮಕಾತಿ ಆದೇಶದ ಪ್ರತಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ 15 ದಿನಗಳ ಒಳಗಾಗಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಬೆಳಗಾವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬೆಳಗಾವಿ ಇವರಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ವರದಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಚಲನಾದೇಶ ಪಡೆದುಕೊಂಡು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು ಬೆಳಗಾವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬೆಳಗಾವಿ ಇವರಲ್ಲಿ ವರದಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡ ನಂತರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಪರಿಚಾರಿಕಾ ಅಧಿಕಾರಿಣಿ ದರ್ಜೆ-1 ಇವರ ಅಧೀನಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಿಸಿದೆ.
- 6) ಒಂದು ವೇಳೆ ನಿಗದಿತ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ವರದಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ವಿಫಲರಾದಲ್ಲಿ ನೇಮಕಾತಿಯು ಕರ್ನಾಟಕ ನಾಗರಿಕ ಸೇವಾ (ಸಾಮಾನ್ಯ ನೇಮಕಾತಿ) ನಿಯಮಗಳು 1977 ರ ನಿಯಮ 18(3) ರನ್ವಯ ಯಾವುದೇ ಮುನ್ಸೂಚನೆ ಇಲ್ಲದೇ ರದ್ದು ಪಡಿಸಲಾಗುವುದು.
- 7) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಸಂಸ್ಥೆಯ ಬೈ-ಲಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿನುಸಾರ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಹೊರಡಿಸುವ ನಿಯಮಾವಳಿಗೆ ಬದ್ಧರಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು.
- 8) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ನೇಮಕಾತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ದಾಖಲಾತಿಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸ / ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ಒದಗಿಸಿದಲ್ಲಿ ಅಂಥವರನ್ನು ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಶಿಸ್ತು ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಿಸಿ ಸೇವೆಯಿಂದ ವಜಾಗೊಳಿಸಲು ಕ್ರಮ ಜರುಗಿಸಲಾಗುವುದು.

- 9) ಕರ್ನಾಟಕ ಸಿವಿಲ್ ಸೇವಾ (ಸೇವಾ ಮತ್ತು ಕನ್ನಡ ಭಾಷಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು) ಪರೀಕ್ಷಾ ನಿಯಮಾವಳಿ 1984 ರ ನಿಯಮ 5(5) ರನ್ವಯ ವಿನಾಯಿತಿ ಹೊಂದಿದ ಹೊರತು ಪಡಿಸಿ ಉಳಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು “ಕನ್ನಡ ಭಾಷಾ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ” ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗತಕ್ಕದ್ದು.
- 10) ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ಷರತ್ತು ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡ ಬಗ್ಗೆ ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ರೂ. 100/- ಮೌಲ್ಯದ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ಛಾಪಾ ಕಾಗದದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಜ್ಞಾ ಪತ್ರ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಬೆಳಗಾವಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬೆಳಗಾವಿ ಇವರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು

ಸ್ಥಳ:

ದಿನಾಂಕ:

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಸಹಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ನಮೂನೆ - 1

(ಅಧಿಕೃತ ಜ್ಞಾಪನ ಸಂಖ್ಯೆ : ಸಿಆಸುಇ/ 11 / ಸೇನಿಸಿ / 92, ದಿನಾಂಕ 26-4-1994)

..... ವರ್ಷಾಂತ್ಯಕ್ಕೆ ಸ್ಥಿರಾಸ್ತಿಗಳ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ತೋರಿಸುವ ಪಟ್ಟಿ (ದಿನಾಂಕ 31-03-..... ರಂದು)

1) ಅಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು :

(ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಯಾವ ಸೇವೆಗೆ ಸೇರಿದವರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ)

2) ಧಾರಣ ಮಾಡಿದ ಹುದ್ದೆ :

3) ಈಗಿನ ವೇತನ:

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸ್ಥಿರಾಸ್ತಿಯು ಇರುವ ಸ್ಥಳ, ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು, ಉಪ ವಿಭಾಗ, ತಾಲ್ಲೂಕು, ಗ್ರಾಮ	ಭೂಮಿ / ಮನೆ ಮತ್ತು ಇತರ ಕಟ್ಟಡಗಳ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿವರಣೆ, ಕೊಟ್ಟ ಕ್ರಮ	ಈಗಿನ ಮೌಲ್ಯ ಮಾಪನ (ಅಂದಾಜು)	ಅಧಿಕಾರಿಯ / ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿದ್ದರೆ, ಯಾರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿದೆ ಮತ್ತು ಅಧಿಕಾರಿ/ನೌಕರನ ಸಂಬಂಧ	ಅರ್ಜಿಸಿದ ವಿಧಾನ, ಖರೀದಿಸಿದ/ಗುತ್ತಿಗೆ, ಅಡಮಾನ ಪಿತ್ರಾರ್ಜಿತ, ಕಾಣಿಕೆ ಅಥವಾ ಅನ್ಯಥಾ ಅರ್ಜಿಸಿದ, ದಿನಾಂಕ	ಈ ಆಸ್ತಿಯಿಂದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ	ಷರಾ
1	2	3	4	5	6	7	8

ಸಹಿ:

ದಿನಾಂಕ:

ಪದನಾಮ:

ನಮೂನೆ - 2

. ವರ್ಷಾಂತ್ಯಕ್ಕೆ ಚರಾಸ್ತಿಗಳ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ತೋರಿಸುವ ಪಟ್ಟಿ (ದಿನಾಂಕ: 31-03-..... ರಂದು)

1) ಅಧಿಕಾರಿಯ / ನೌಕರನ ಹೆಸರು :

(ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಯಾವ ಸೇವೆಗೆ ಸೇರಿದವರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ)

2) ಧಾರಣ ಮಾಡಿದ ಹುದ್ದೆ :

3) ವೇತನ ಶ್ರೇಣಿ ಈಗಿನ ವೇತನ:

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ಚರಾಸ್ತಿಗಳ ವಿವರಣೆ, ಬ್ಯಾಂಕು / ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿರುವ ಖಾತೆಗಳು / ಸ್ಟಾಕ್ / ಷೇರು ಮತ್ತು ಡಿಬಿಂಚರು ಇತ್ಯಾದಿಗಳು	ಚರಾಸ್ತಿಯ ಬೆಲೆ	ಖರೀದಿಸಿ / ವಿಲೇ ಮಾಡಿದ ದಿನಾಂಕ	ಕಲಂ-2 ರಲ್ಲಿನ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿದ ಚರಾಸ್ತಿಯನ್ನು ಖರೀದಿಸಲು ಇದ್ದ ಆದಾಯದ ಮೂಲಗಳು	ಅರ್ಜಿಸಿದ ಚರಾಸ್ತಿಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ವರದಿ ಮಾಡಿದ ದಿನಾಂಕ	ಷರಾ
1	2	3	4	5	6	7

ಸಹಿ:

ದಿನಾಂಕ:.

ಪದನಾಮ:

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.