



**ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ನಗರ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ**  
**ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಪಟ್ಟಂಬ ಕಲ್ಜಿಯ ಸೌಸ್ಯಾಂಶಿಕಿ(ರಿ)**  
**ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ**



ನಗರ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿ, ನ್ಯಾಯ ಅನೇಕ್ ಕಟ್ಟಡ-3, 3ನೇ ಮಹಡಿ, ಬಿಬಿಎಂಪಿ ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿ, ಎನ್.ಆರ್.ಚೌಕ್, ಬೆಂಗಳೂರು.

ಸ್ತುತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

ನಗರ ಯೋಜನ ನಿರ್ವಹಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು  
ಎನ್.ಯು.ಹೆಚ್.ಎಂನ್ಯಾ ಅನೇಕ್ ಕಟ್ಟಡ-3,  
ನಂ: 304 & 305, 3ನೇ ಮಹಡಿ  
ಬಿಬಿಎಂಪಿ ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿ ಆವರಣ,  
ಎನ್.ಆರ್.ಚೌಕ್, ಬೆಂಗಳೂರು-02

--

ಪ್ರಕಟಣೆ ಸಂಖ್ಯೆ : \_\_\_\_\_  
ಜಾಹೀರಾತು ಹೊರಡಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_  
ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು \_\_\_\_\_

1. ಅರ್ಜಿದಾರನ/ಇ ಮಾರ್ಗ ಹೆಸರು: .....

2. ತಂದೆ/ಮೋಷಕರ ಹೆಸರು : .....

3. ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ :

--

4. ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ : .....

.....

.....

5. ಸಂಪರ್ಕಸಬಹುದಾದ  
ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : ಮೋ; 

--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
ಸ್ಥಿರ ದೂರವಾಣಿ;

6. ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ: .....

7. ತಿಂಗ : 

--	--	--	--	--	--	--

8. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ: 

--	--	--	--	--	--	--

S.S.L.C ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ

9. ಮೀಸಲಾತಿ ಕೋರಿದ್ದಲ್ಲಿ: ಅನ್ವಯಿಸುವ ಬಾಕ್ಸನಲ್ಲಿ “✓” ಗುರುತು ಹಾಕಿ.[ದೃಷ್ಟಿಕರಣ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು]

ಅ. ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ. ದವರೇ

ಪ.ಜಾ	ಪ.ಪಂಗಡ	ಉಪಜಾತಿ ನಮೂದಿಸಬೇಕು

ಆ. ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವರೇ :

ಪ್ರವರ್ಗ-1	2ಎ	2ಬಿ	3ಎ	3ಬಿ

ಇ. ಇತರೆ ಮೀಸಲಾತಿ :

ಗ್ರಾಮೀಣ	ಕ.ಮಾ	ಅಂ.ವಿ	ಯೋ.ನಿ.ರಾ	ಮಾ.ಸ್ಯೇ	ಹ್ಯಾ.ಕ

10. ವಿದ್ಯಾರ್ಥರು:

ವಿದ್ಯಾರ್ಥರು	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು	ಶೇಕಡ
ಪದವಿ/ಸ್ವಾತ್ಮಕೋತ್ತರ ಪದವಿಯಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ಅಂಕಗಳು			
1ನೇ ವರ್ಷ			
2ನೇ ವರ್ಷ			
3ನೇ ವರ್ಷ			
4ನೇ ವರ್ಷ			
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು			

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಫೋಷನ್:

ಈ ಪ್ರಕಟಣೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಜಾಗರೂಕತೆಯಿಂದ ಓದಿಕೊಂಡಿದ್ದು. ಅವುಗಳಿಗೆ ನಾನು ಬಧ್ಯನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ/ಬಧ್ಯಾಗಿರುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ಈ ಸದರಿ ಹುದ್ದೆಗೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಲಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥರು, ವಯೋಮಿತಿ ಮತ್ತು ಮೀಸಲಾತಿ ಇತ್ಯಾದಿ ಎಲ್ಲಾ ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಓದಿ ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆಂದು ಫೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ಈ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಹೇಳಿಕೆ/ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಹಾಗೂ ಸರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆಂದು ಫೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ಈ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸರಿಯಾಗಿವೆಲ್ಲವೆಂದು ಆಯ್ದು ಪೂರ್ವದಲ್ಲಿಯಾಗಿಲೇ ಅಥವಾ ನಂತರವಾಗಲೇ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರ ಅರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೋಸೈಟಿ(ರಿ) ರವರು ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ಸೂಕ್ತ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ನಾನು ಬಧ್ಯನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ/ಬಧ್ಯಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :

ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿದಾರನ/ಇ ಸಹಿ