ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕಸೇವಾ ಆಯೋಗ

ಇಲಾಖಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ನಮುನೆ-2.

ಇಲಾಖಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಸಂಬಂದಿಸಿದ ಅಂಕಗಳ ಮರುಎಣಿಕೆ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಮನವಿ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ಪರೀಕ್ಷಾ ವರ್ಷ |  |  |  |  | ಅಧಿವೇಶನ |  | ಪ್ರಥಮ ಅಧಿವೇಶನಕ್ಕೆ (1) ದ್ವಿತೀಯ ಅಧಿವೇಶನಕ್ಕೆ (2) ಎಂದು ಬಾಕ್ಸ್ನಲ್ಲಿ ಗುರುತು ಮಾಡುವುದು |
| 2 | ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯಹೆಸರು (IN BLOCK LETTERS) | ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆ | | | |  | | |
| ಆಂಗ್ಲ ಭಾಷೆ | | | |
| 3 | ಪ್ರಸ್ತುತ ಪದನಾಮ | | | | |  | | |
| 4 | ಪ್ರಸ್ತುತ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಕಚೇರಿಯ ವಿಳಾಸ | | | | |  | | |
| 5 | ಅಂಕಗಳ ಮರು ಎಣಿಕೆಗೆ ಕಾರಣಗಳು | | | | |  | | |

6. ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿವರಗಳು:-

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ಕ್ರ.ಸಂ | ವಿಷಯಗಳು | ಪತ್ರಿಕೆ | ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ | ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

7. ನಿಗದಿತ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಪಾವತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?---ಹೌದು / ಇಲ್ಲಾ

ಲಗತ್ತಿಸಿದ ಶುಲ್ಕದ ವಿವರ:-(ಟಿಪ್ಪಣಿ:-ಒಂದು ವಿಷಯಕ್ಕೆ ರೂ,100/-ರಶುಲ್ಕವನ್ನು ಪಾವತಿಸಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ಕ್ರಸಂ. | ಭಾರತೀಯ ಅಂಚೆ ಆದೇಶ ಡಿ.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ | ಅಂಚೆ ಕಚೇರಿ/ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು | ದಿನಾಂಕ | ಮೊತ್ತ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ನಾನು ಈ ಮೇಲೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾನಿಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ:-ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ:-

ದಿನಾಂಕ:- ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು:-

(IN BLOCK LETTERS ):-