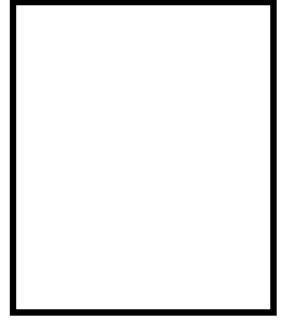


## ಮೂಲ ದಾಖಲೆಗಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ನಮೂನೆ

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು	:	
ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	:	
ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು	:	
ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	
ಮೋಲೀಸ್ ರಾಣಿಯ ಹೆಸರು/ವ್ಯಾಪ್ತಿ	:	
ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ	:	
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	



ದಿನಾಂಕ:.....ರಂದು ಮೂಲ ದಾಖಲಾತಿ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಹಾಜರಾಗಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಗಳ ಎರಡು ಜೊತೆ ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಸದರಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಹಾಜರಾದ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ನನಗೆ ಆಯ್ಕೆಯ ಹಕ್ಕು ಪ್ರಾಪ್ತವಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿದಿದ್ದೇನೆ.

**ವಿ.ಸೂ:- ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲ ದಾಖಲಾತಿಗಳು ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕ:15/10/2020 ರೊಳಗೆ ಪಡೆದಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.**

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ದಾಖಲೆಗಳ ವಿವರ	ಮೂಲ ದಾಖಲೆ (ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು)	ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡುವವರ ಷರಾ
1.	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ಸಮರ್ಥಿಸಲು ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ/ ಕ್ಯೂ.ಮಿ.ಲೆಟೆವ್ ರೆಕಾರ್ಡ್/ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಹಾಜರುಪಡಿಸಿದ್ದೀರಾ?		
2.	ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಸೌಲಭ್ಯ ಬಯಸಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಶಾಲಾ ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯರು ಸಹಿಮಾಡಿ ಕ್ಷೇತ್ರ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಮೇಲರುಜು ಮಾಡಿರುವ ಮೂಲ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಹಾಜರುಪಡಿಸಿದ್ದೀರಾ? ಹೌದಾದಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ದಿನಾಂಕ ನಮೂದಿಸುವುದು. (ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ)		
3.	ಕನ್ನಡ ಮಾಧ್ಯಮ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಸೌಲಭ್ಯ ಬಯಸಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಶಾಲಾ ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯರು ನೀಡಿರುವ ಮೂಲ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಹಾಜರುಪಡಿಸಿದ್ದೀರಾ? ಹೌದಾದಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ದಿನಾಂಕ ನಮೂದಿಸುವುದು. (ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ)		
4.	ಅಂಗವಿಕಲರೆಂದು ಸೌಲಭ್ಯ ಬಯಸಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಮೂಲ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಹಾಜರುಪಡಿಸಿದ್ದೀರಾ? ಹೌದಾದಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ದಿನಾಂಕ ನಮೂದಿಸುವುದು. (ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ)		
5.	ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕ ಮೀಸಲಾತಿ ಬಯಸಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಸೇವೆಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಹೊಂದಿರುವ ಮೂಲ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಹಾಜರುಪಡಿಸಿದ್ದೀರಾ? ಹೌದಾದಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ದಿನಾಂಕ ನಮೂದಿಸುವುದು. (ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ)		
6.	ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ/ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ/ ಪ್ರವರ್ಗ-1 ಸೌಲಭ್ಯ ಬಯಸಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ ನಮೂನೆ-ಡಿ & ಪ್ರವರ್ಗ-1 ನಮೂನೆ-ಇ ರಲ್ಲಿ ಮೂಲ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಹಾಜರುಪಡಿಸಿದ್ದೀರಾ? ಹೌದಾದಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ದಿನಾಂಕ ನಮೂದಿಸುವುದು.		
7.	ಪ್ರವರ್ಗ-2(ಎ)/ 2(ಬಿ)/ 3(ಎ)/ 3(ಬಿ) ಸೌಲಭ್ಯ ಬಯಸಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ನಮೂನೆ-ಎಫ್ ಮೂಲ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಹಾಜರುಪಡಿಸಿದ್ದೀರಾ? ಹಾಗೂ ಅದು ದಿನಾಂಕ:15/10/2020 ಕ್ಕೆ ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು. ಹೌದಾದಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ದಿನಾಂಕ ನಮೂದಿಸುವುದು.		

8.	ದಂತ ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಹುದ್ದೆಗೆ ಹೈದರಾಬಾದ್-ಕರ್ನಾಟಕ ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕೋರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಹತಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಸಕ್ಷಮ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ ಪಡೆದ ಮೂಲ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಹಾಜರುಪಡಿಸಿದ್ದೀರಾ? ಹೌದಾದಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ದಿನಾಂಕ ನಮೂದಿಸುವುದು.																		
9.	ಹೈದರಾಬಾದ್-ಕರ್ನಾಟಕ ಮೀಸಲಾತಿ ಕೋರಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಮಿಕ್ಕುಳಿದ ಅಥವಾ ಸ್ಥಳೀಯ (RPC or HK) ವೃಂದವನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟ ಹಾಗೂ ನಿಖರವಾಗಿ ನಮೂದಿಸುವುದು.	ಮಿಕ್ಕುಳಿದ/ಹೈಕ ವೃಂದದಲ್ಲಿ ಆಯ್ಕೆಯಾದಲ್ಲಿ ..... ಮುಂದುವರೆಯಲು ಇಚ್ಛಿಸುತ್ತೇನೆ.																	
10.	ಭಾರತೀಯ/ಕರ್ನಾಟಕ ದಂತ ಪರಿಷತ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡಿಸಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಮೂಲ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಹಾಜರುಪಡಿಸಿದ್ದೀರಾ?. ಹೌದಾದಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ದಿನಾಂಕ ನಮೂದಿಸುವುದು.																		
11.	ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಅಥವಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ ಅಥವಾ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ ಅಥವಾ ಕರ್ನಾಟಕದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಯೋಜನೆಗಳಡಿಯಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ / ತಜ್ಞರು (ಕೀಲು, ಮೂಳೆ ರೋಗ) ಅಥವಾ ದಂತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಾಗಿ ಖಾಯಂ ಅಥವಾ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೇಮಕಗೊಂಡು ಪ್ರಸ್ತುತ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ನಿಯಂತ್ರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಪಡೆದಿದ್ದೀರಾ?. ಹೌದಾದಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ದಿನಾಂಕ ನಮೂದಿಸುವುದು.																		
12.	ಹುದ್ದೆಗೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯ ಮೂಲ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಹಾಜರುಪಡಿಸಿದ್ದೀರಾ?.																		
13.	ಹುದ್ದೆಗೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯ ಶೇಕಡವಾರು ಅಂಕಗಳ ಮಾಹಿತಿ.  (ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರು ಹುದ್ದೆಯ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿಯಲ್ಲಿ ಶ್ರೇಣಿ (Grade) ಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಗಳಿಂದ ಶ್ರೇಣಿಗಳನ್ನು ಅಂಕಗಳಿಗೆ ಪರಿವರ್ತಿಸಿ (Conversion table), ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ ದೃಢೀಕರಿಸಿರುವ ಶೇಕಡವಾರು ಅಂಕಗಳು)	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">MBBS/Dental</th> </tr> <tr> <td>Maximum</td> <td>Obtained</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">ಶೇ.</td> </tr> <tr> <th colspan="2">ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ (PG/Diploma)</th> </tr> <tr> <td>Maximum</td> <td>Obtained</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">ಶೇ.</td> </tr> </table>	MBBS/Dental		Maximum	Obtained			ಶೇ.		ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ (PG/Diploma)		Maximum	Obtained			ಶೇ.		
MBBS/Dental																			
Maximum	Obtained																		
ಶೇ.																			
ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ (PG/Diploma)																			
Maximum	Obtained																		
ಶೇ.																			

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ,

ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿ/ಅಧಿಕಾರಿಯ ಷರಾ:-

--

ಅರ್ಜಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಭಾವಚಿತ್ರದಲ್ಲಿನ ವ್ಯಕ್ತಿಯೇ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಗಳ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಹಾಜರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಹಾಜರುಪಡಿಸಿರುವ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿರುತ್ತೇವೆ.

ದ್ವಿ.ದ.ಸ/ಪ್ರ.ದ.ಸ  
ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ

ಕಛೇರಿ ಅಧೀಕ್ಷಕರು  
ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ

ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿ/  
ಸಹಾಯಕ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿ  
ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ

ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಷರಾಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ನಂತರ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಸದರಿ ಹುದ್ದೆಗೆ ಅರ್ಹ/ಅನರ್ಹ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆಯ ಪದನಾಮ