

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

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

:

ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು
Designation

:

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.	ತಂದೆಯ ಹೆಸರು (ದೊಡ್ಡ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) Name of the Father (In Capital letters)							
3.	ಗಂಡ/ಹೆಂಡತಿಯ ಹೆಸರು (ದೊಡ್ಡ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) Name of the Spouse (In Capital letters)							
4.	ಹುಟ್ಟಿದ ಸ್ಥಳ/Place of Birth ತಾಲ್ಲೂಕು/ Taluk ಜಿಲ್ಲೆ/District ರಾಜ್ಯ/State							
5.	ವಿಳಾಸ Address: ಅ) ಈಗಿನ ವಿಳಾಸ a) Present Address	ಪಿನ್ ಕೋಡ್ Pin Code <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						

[illegible]

11.	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 ಸರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆಯೆಂದು 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 ಕಲಬುರಗಿ ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು 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 as per rules of the Institutions and I also declare that, in case I am selected and appointed to the post at Sri Jayadeva Institute of Cardiovascular Sciences and Research, **I shall agree to work in Kalaburgi branch of Sri Jayadeva Institute of Cardiovascular Sciences and Research.**

ಸ್ಥಳ :
Place :

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ
Signature of the Candidate

ದಿನಾಂಕ :
Date :

ಹೆಸರು ದೊಡ್ಡ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ
Name in Capital letters