

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

Application No:

ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ ರೂ 200/- ಮಾತ್ರ

Application fees Rs. 200/- only

ಕರ್ನಾಟಕ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಕೋ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಮ್ಯಾನೇಜ್‌ಮೆಂಟ್

KARNATAKA INSTITUTE OF CO-OPERATIVE MANAGEMENT

ಡಿಪ್ಲೊಮಾ ಇನ್ ಕೋ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಮ್ಯಾನೇಜ್‌ಮೆಂಟ್ (ದೂರ ಶಿಕ್ಷಣ) ತರಬೇತಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಜಿ.

Application form for Admission to Diploma in Co-operative Management (Distance).

ಅನ್ವಯವಾಗುವ ವಿಷಯಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ (✓) ಮಾಡಿ/ Tick whichever is applicable

1) ಅಧಿವೇಶನ/Session

Jan/Feb

☐

July/Aug

☐

ವರ್ಷ /Year

--	--	--	--	--

Affix
Passport Size
Recent Photo

2) ಅಧ್ಯಯನ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ/Preference of Centre:

ಕೇಂದ್ರದ ಹೆಸರು /Centre name:..... ಕೋಡ್ / Code:

ಕೇಂದ್ರದ ಹೆಸರು /Centre name:..... ಕೋಡ್ / Code:

ಕೇಂದ್ರದ ಹೆಸರು /Centre name:..... ಕೋಡ್ / Code:

3) ನಿಯೋಜಿಸುವ ಸಹಕಾರ ಸಂಘ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು:

Sponsoring Co-operative Society/Organization:

.....

.....

ವೈಯಕ್ತಿಕ ಮಾಹಿತಿ/Personal Details:

1.	ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು Name of the Candidate												
2.	ತಂದೆಯ ಹೆಸರು/Father's Name												
3.	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು/Mother's Name												
4.	ಲಿಂಗ/Gender	ಗಂಡು/ Male	<input type="checkbox"/>	ಹೆಣ್ಣು/ Female	<input type="checkbox"/>	ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ/ Third Gender	<input type="checkbox"/>						
5.	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/Date of Birth	D	D		M	M		Y	Y	Y	Y		
6.	ವಯಸ್ಸು/Age												
7.	ಧರ್ಮ/Religion												
8.	ಜಾತಿ/Caste	ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗ/ GM			ಪ.ಜಾ/ SC		ಪ.ಪಂ/ ST		ಇತರೆ/ Others				
9.	ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ Nationality												
10.	ವಾಸಸ್ಥಾನದ ವಿಳಾಸ Residential Address												
	ಪಿನ್ ಕೋಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ Pincode No.												
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ Mobile No.												
	ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ e-mail Address												

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ/Academic Qualification:

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ Academic Qualification	ಶಾಲೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ/ಬೋರ್ಡ್/ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಹೆಸರು Name of the School/Institution /Board/University	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ & ತಿಂಗಳು Passing Year & Month	ಒಟ್ಟು ಪಡೆದ ಅಂಕ Total Marks	ಶೇಕಡಾ ಅಂಕಗಳು % of Marks
SSLC				
PUC				
U.G Degree				
P.G. Degree				
Additional Qualification				

ಉದ್ಯೋಗ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿ/Professional Details:

1.	ನಿಯೋಜಿತ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು/ Name of the Deputing Society	
2.	ಧಾರಣೆ ಮಾಡಿದ ಹುದ್ದೆ/Designation	
3.	ನೇಮಕಗೊಂಡ ದಿನಾಂಕ/ Date of Appointment	
4.	ಸೇವಾವಧಿ/Period of Service	
5.	ಸಹಕಾರ ಸಂಘ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ವಿಳಾಸ: Address of the Society ಅಂಚೆ/Post: ತಾಲೂಕು/Taluk: ಜಿಲ್ಲೆ/District: ಪಿನ್‌ಕೋಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ/Pincode No. : ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/Telephone No. ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ/e-mail Address	

ಘೋಷಣೆ/Declaration:

ನಾನು ನೀಡಿರುವ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುವ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸರಿಯಾಗಿವೆಯೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಹಾಗೂ ಕೆ.ಐ.ಸಿ.ಎಂ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಎಲ್ಲಾ ನಿಯಮ ಮತ್ತು ನಿಬಂಧನೆಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

I here by affirm that the information given above are true to the best of my knowledge and I declare that I will abide by the rules and regulations of KICM.

ದಿನಾಂಕ/Date:

ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು
ಸಂಘದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು/ಮು.ಕಾ.ನಿ
* **Signature and Seal**
President/C.E.O of the Society

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ/
Signature of the Candidate

* When CEO of the society is deputed, the president of the society should affix the signature.
For other employee of the society, the CEO should affix the signature.

* ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣಾಧಿಕಾರಿಯು ದೂರ ಶಿಕ್ಷಣ ಡಿ.ಸಿ.ಎಂ., ತರಬೇತಿಗೆ ನಿಯೋಜನೆಗೊಂಡಾಗ ಆ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಸಹಿ ಮಾಡಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತಿದ್ದು ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ನಿಯೋಜನೆಗೊಂಡಾಗ ಸದರಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣಾಧಿಕಾರಿಯವರು ಸಹಿ ಮಾಡಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತಿದ್ದು.

ಕಛೇರಿಯ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ

For office use only

1. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ದಾಖಲಾತಿ ಸಂಖ್ಯೆ Candidate's Enrolment No.		2. ದಾಖಲಾತಿ ದಿನಾಂಕ Date of Admission	
3. ಪಾವತಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತ Total Amount Paid		4. ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿ ರಶೀದಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ/ Fee Receipt No. and Date	

5. ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿಸಿದ ವಿವರ/ Payment Details:

1) ನಗದು ವಿವರ/ Cash details		2) ಡಿ.ಡಿ/ಚೆಕ್‌ನ ವಿವರ/ D.D or Cheque details	ನಂ./ No.	ದಿನಾಂಕ/ Date	ಮೊತ್ತ/ Amount

ಕೋರ್ಸ್ ಸಹಾಯಕರ ಸಹಿ:/ **Course Assistant signature:**

ಕೋರ್ಸ್ ಸಂಚಾಲಕರ ಸಹಿ/**Course Co-ordinator signature:**

ಕಚೇರಿ ಮೊಹರು
Office seal

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಸಹಿ
Signature of the Principal

ಸಾಮಾನ್ಯ ಸೂಚನೆಗಳು / General Instructions :-

ಎ)ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಪೂರ್ವದಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಖಾತ್ರಿ ಪಡಿಸಿಕೊಂಡು ಅರ್ಹರಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿ ಭರ್ತಿಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಹಾಗೂ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಕೇಳಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಭರ್ತಿಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

Read the notification & instructions carefully and ensure that you satisfy all eligibility criteria before filling the application form and its mandatory to fill all the columns in Application form.

ಬಿ)ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಅಧಿಸೂಚನೆಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಲಾಗಿರುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

B)Candidates must submit all the necessary documents along with the Application form.

ಸಿ)ದೂರ ಶಿಕ್ಷಣ ಡಿ.ಸಿ.ಎಂ., ತರಬೇತಿಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವವರು ರಾಜ್ಯದ ಎಂಟು ಕೆ.ಐ.ಸಿ.ಎಂ.ಗಳಲ್ಲಿ ಮೊದಲ ಮೂರು ಆದ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ಪ್ರತಿ ಕೆ.ಐ.ಸಿ.ಎಂ.ನಲ್ಲಿ 200 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ತುಂಬಿಕೊಳ್ಳಲು ಅವಕಾಶವಿರುವುದರಿಂದ ಮೊದಲು ಬಂದವರಿಗೆ ಮೊದಲ ಆದ್ಯತೆಯಡಿ ಪ್ರವೇಶ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ ಬರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಅವರ 2 ಮತ್ತು 3ನೇಯ ಆದ್ಯತೆಯ ಅಧ್ಯಯನ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ನೀಡಲು ಕ್ರಮವಿಡಲಾಗುವುದು. ಆದುದರಿಂದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಅಧ್ಯಯನ ಕೇಂದ್ರದ ಹೆಸರನ್ನು ನಮೂದಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಯಾವುದೇ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳು ಕಂಡು ಬಂದರೆ ನಮೂನೆ-1ರಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಅಧ್ಯಯನ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಅವರ ಮೊದಲ ಆಯ್ಕೆ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.

C)Candidates have to indicate three preferences of center out of which the first preference shall be as per their sponsoring society falling within the area of jurisdiction of the center as mentioned in the prospectus and the first preference center shall be the same as specified in the annexure-I letter. Since the intake center in each center is limited to 200 seats and candidates are allotted the centers on first come first serve basis, excess candidates will be allotted centers on the basis of their second and third preferences. Hence, candidates are advised to properly give the preference order of centers. In case of any discrepancy, the center mentioned in annexure-I shall be considered as first preference.

ಡಿ)ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ತಮ್ಮ ಸ್ವಂತ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನೀಡತಕ್ಕದ್ದು. ಕೋರ್ಸ್‌ಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕೆಲವು ಮಾಹಿತಿ/ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಅಥವಾ/ಮತ್ತು ಇ-ಮೇಲ್‌ಗೆ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಲಾಗುವುದು. ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಅಥವಾ/ಮತ್ತು ಇ-ಮೇಲ್ ಅಥವಾ/ಮತ್ತು ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸಗಳು ಬದಲಾದಲ್ಲಿ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಧ್ಯಯನ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಲಿಖಿತವಾಗಿ ತಿಳಿಸುವುದು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ.

D)Some important communication may be sent to mobile number or/and email specified in the candidate application form and it shall be the responsibility of the candidate to give the correct information regarding this. Any change in candidate mobile number or/and email or/and postal address shall be communicated by the candidate in writing to the particular study centre.

ಇ)ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಗುವ ದೂರ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಪರ್ಕ ತರಗತಿಗಳಿಗೆ ಹಾಜರಾಗಲು ಪ್ರಯಾಣ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳೇ ಭರಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಈ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಉಚಿತ ವಸತಿ/ಇತರೆ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಿರುವುದಿಲ್ಲ.

E)All candidates attending contact classes have to make their own arrangements for travelling. During this period there is no provision for free hostel/any other facilities.

ಎಫ್)ನಿಗದಿ ಪಡಿಸಿದ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.

F)Applications without required documents will be rejected

ಜಿ)ಅಪೂರ್ಣವಾಗಿ ತುಂಬಿದ ಹಾಗೂ ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕದ ಒಳಗೆ ಸಲ್ಲಿಸದೆ ಇರುವ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ.

G)Incomplete application and Application submitted after the last date will be rejected.

ಎಚ್)ಸಂಪರ್ಕ ತರಗತಿ ಹಾಗೂ ಅಂತಿಮ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗೆ ಹಾಜರಾಗುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಧ್ಯಯನ ಕೇಂದ್ರದಿಂದ ನೀಡಲಾಗುವ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯನ್ನು ತಪ್ಪದೇ ತರತಕ್ಕದ್ದು.

H)Candidate has to carry ID proof provided by Study Centre during contact classes and Final Examination.

ಐ)ಪ್ರಯೋಜಿತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಿಯೋಜಿಸುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ತರಬೇತಿ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುವ ಸಂಪರ್ಕ ತರಗತಿಗಳು ಮತ್ತು ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗೆ ತಪ್ಪದೆ ಹಾಜರಾಗುವಂತೆ ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮವಹಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

I)The sponsoring society shall permit and ensure that their candidates attend contact classes and examination, conducted for the course by the institute.

ಜೆ)ಪ್ರಯೋಜಿಸುವ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಧಿಕಾರಿಯಿಂದ ನಿರಾಕ್ಷೇಪಣಾ ಪತ್ರವನ್ನು ಪಡೆದು ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು(ನಮೂನೆ-1 ರಂತೆ).

J)Candidates must submit the N.O.C letter duly filled and signed by the specified authority from the sponsoring society as given in annexure-I format.

ಕೆ)ಪ್ರವೇಶ ಬಯಸುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ದಾಖಲಾತಿಗಳ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

K)All enrolling Candidates are required to submit the following documents along with the Application Form

1)ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಅಂಕಪಟ್ಟಿಯ ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಪ್ರವೇಶ ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.

one set of attested copies of SSLC marks card

2)ಮೂಲ ಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

Original Service Certificate.

3)ನಿಯೋಜನೆ ಪತ್ರ ನಮೂನೆ-1 ರಂತೆ

Deputing Letter as per Annexure-1

4)ಇತ್ತೀಚಿನ ನಾಲ್ಕು ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ ಭಾವಚಿತ್ರ

Four Passport size recent photos

* * * * *

Annexure –I

(Note to be needed from Co-Operative Society/ Institution)

To,
Principal,
K.I.C.M,

Respected,

Sub: - Deputing our Staff for D.C.M Distance Education

With reference to above mentioned subject, we are deputing Sri/Smt _____ from _____ our _____ Society / Institution for the 6 Months D.C.M Distance Education conducted by Karnataka State _____ Co-Operative Federation, Bangalore. Above mentioned candidate is working as our permanent staff since _____ years. We have permitted to get admission and we have No Objection for getting admission in your Institute and we also accept all terms and conditions given in the Application Form.

Date:

Place:

Sd/-
Co-Operative Society / Institution/
President / C.E.O

ನಮೂನೆ- 1

(ಸಹಕಾರ ಸಂಘ / ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ನೀಡಬೇಕಾದ ನಿರಾಕ್ಷೇಪಣಾ ಪತ್ರ)

ಗೆ,

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು,

ಕೆ.ಐ.ಸಿ.ಎಂ,

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ:- ಡಿ.ಸಿ.ಎಂ ದೂರ ಶಿಕ್ಷಣಕ್ಕೆ ಸಂಘ / ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯನ್ನು ನಿಯೋಜಿಸುವ
ಕುರಿತು

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಸಹಕಾರ ಮಹಾಮಂಡಳ ನಿ., ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರು ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ 6 ತಿಂಗಳ ಡಿ.ಸಿ.ಎಂ ದೂರಶಿಕ್ಷಣ ತರಬೇತಿಗೆ _____ಸಹಕಾರ ಸಂಘ / ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ, ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕು_____ರವರನ್ನು ನಿಯೋಜಿಸಲು ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ಸದರಿಯವರು_____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಸಹಕಾರ ಮಹಾಮಂಡಳದ ವತಿಯಿಂದ ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ _____ಅಧ್ಯಯನ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ದೂರಶಿಕ್ಷಣ ಡಿ.ಸಿ.ಎಂ ತರಬೇತಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಅನುಮತಿಸಿದ್ದು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಷರತ್ತು ಮತ್ತು ನಿಬಂಧನೆಗಳಿಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ:

ಸ್ಥಳ:

ಸಹಿ/-

ಸಹಕಾರ ಸಂಘ/ಸಂಸ್ಥೆ/ಅಧ್ಯಕ್ಷರು/ಮು.ಕಾ.ನಿ

Annexure –II**Date:****Service Certificate**

I certify that Sri / Smt _____ is working in our

_____ (Society/Institution) as _____. This

certificate is issued on his / her own request for getting admission for DCM Distance

Education.

SD/-

**Co-Operative Society / Institution/
President / C.E.O**

To,

ನಮೂನೆ-2

ದಿನಾಂಕ:

ಸೇವಾ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀ / ಶ್ರೀಮತಿ _____ರವರು _____ಸಂಘ / ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ
 _____ಖಾಯಂ ಹುದ್ದೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ
 ದೃಢೀಕರಿಸಿದೆ

ಈ ಸೇವಾ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಶ್ರೀಯುತರ ಕೋರಿಕೆ ಮೇರೆಗೆ ಡಿ.ಸಿ.ಎಂ ದೂರ ಶಿಕ್ಷಣ ತರಬೇತಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ
 ಪಡೆಯುವ ಸಲುವಾಗಿ ವಿತರಿಸಲಾಗಿದೆ

ಸಹಿ/-

ಸಹಕಾರ ಸಂಘ/ಸಂಸ್ಥೆ/ಅಧ್ಯಕ್ಷರು/ಮು.ಕಾ.ನಿ

ಗೆ,

