



# ಕರ್ನಾಟಕ ಚರ್ಮ ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಂಸ್ಥೆ

(ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಸಂಸ್ಥೆ)

ಉಲ್ಲಾಳು ಉಪನಗರ, ಬೆಂಗಳೂರು-560110

ಇ-ಮೇಲ್: [kiltbangalore133@gmail.com](mailto:kiltbangalore133@gmail.com)

ಫೋನ್: 080-23480179

## ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು Name of the Candidate			ಭಾವಚಿತ್ರ Photograph			
ವೈಯಕ್ತಿಕ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆ Individual Identity Number ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ: Aadhar No:						
ತಂದೆ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು Father / Husband's Name						
ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು Mother's Name						
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು (ತಂದೆ / ತಾಯಿಯನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ) Guardian name (if candidate is not dependent on parents )						
ವಿಳಾಸ Address						
ಗ್ರಾಮ Grama						
ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ Grama Panchayat						
ತಾಲ್ಲೂಕು Taluk						
ಜಿಲ್ಲೆ District						
ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರ Contact details	ಮೊಬೈಲ್ Mob:	ಇ-ಮೇಲ್ Email Id:				
ಪರ್ಯಾಯ ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರ Alternative Contact details	ಫೋನ್ Ph:	ಮೊಬೈಲ್ Mobile				
ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ Date of Birth	ವಯಸ್ಸು Age	ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ Education Qualification				
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ವಿವರ Bank Account Details	ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ: Bank Name & Address		ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ : Account No: IFSC ಕೋಡ್ : IFSC Code			
ಧರ್ಮ Religion						
ತರಬೇತಿ ಪಡೆಯುವ ಕೋರ್ಸ್‌ನ ಅವಧಿ Duration of Training Course	01 ತಿಂಗಳು/ Month	03 ತಿಂಗಳು/ Month	06 ತಿಂಗಳು/ Month	9 ತಿಂಗಳು/ Month	12 ತಿಂಗಳು/ Month	ಡಿಪ್ಲೊಮಾ / Diploma

ಲಿಂಗ Gender			ವರ್ಗ Category							ವರ್ಷದ ಆದಾಯ ರೂ.ಗಳಲ್ಲಿ Yearly income Rs.
ಗಂಡು Male	ಹೆಣ್ಣು Female	ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಜೆಂಡರ್ Transgender	ಎಸ್‌ಸಿ SC	ಎಸ್‌ಟಿ ST	ಅಲ್ಪ ಸಂಖ್ಯಾತರು Minority	ವಿಕಲ ಚೇತನರು PWD	ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗ OBC	ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗ General	ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕ Ex-Servicemen	

**ಧೃಢೀಕರಣ**

.....ತಂದೆ / ಗಂಡ / ಮಗಳು .....  
ಆದ ನಾನು, ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ವಿವರಗಳು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುವಂತೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿರುವಂತೆ ಅತ್ಯವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಧೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

**Declaration:** I, \_\_\_\_\_ S/o / W/o / D/o \_\_\_\_\_ hereby declare that the information provided above is true to the best of my knowledge & belief.

ನಾನು ಈ ಕೆಳಗೊಂಡಂತೆ ಧೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

**I hereby undertake:**

- ಎ) ತರಬೇತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಎಲ್ಲಾ ಅವಧಿಗಳಲ್ಲಿ ಶ್ರದ್ಧೆಯಿಂದ ಭಾಗವಹಿಸುತ್ತೇನೆ.  
a) To attend and participate in all the sessions/ classes of the aforesaid Training Program diligently;
- ಬಿ) ತರಬೇತಿ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ತರಬೇತಿದಾರರ ನಿರ್ದೇಶನಗಳನ್ನು ಶಿಸ್ತುಬದ್ಧನಾಗಿ ಪಾಲಿಸುತ್ತೇನೆ.  
b) To maintain discipline and follow the instructions of the Trainer, while undergoing the said Training Program;
- ಸಿ) ಈ ಹಿಂದೆ ಸರ್ಕಾರವು ಆಯೋಜಿಸಿದ್ದ ಯಾವುದೇ ಉದ್ಯೋಗ ಕಲ್ಪಿಸುವ ತರಬೇತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿರುವುದಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಉದ್ಯೋಗವನ್ನು ಪಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲ.  
c) I have not undergone any other placement linked training programme conducted by Government and place in a job.
- ಡಿ) ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಲು, ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸುವ ಮಾನದಂಡಗಳನ್ನು ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ, ತಪ್ಪಿದ್ದಲ್ಲಿ ನಾನು, ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಹಾಗೂ ಧೃಢೀಕರಣಕ್ಕೆ ಅನರ್ಹನಾಗುತ್ತೇನೆ.  
d) To successfully complete the Training Program;

I understand that I will be deemed ineligible for assessment and certification unless, I fulfil the above criteria and meet the assessment standards.

ದಿನಾಂಕ Date:

ಸ್ಥಳ: Place

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ  
Signature of the Candidate

ಈ ಕೆಳಕಂಡ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ : The following documents are attached:

1. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಮೂರು ಭಾವಚಿತ್ರ - 3 photos
2. ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ - Aadhar Card
3. ವಯಸ್ಸಿನ ಕುರಿತು ದಾಖಲಾತಿ - Age Proof
4. ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ದಾಖಲೆ - Education Proof
5. ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ - Caste Certificate.
6. ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಧೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ- Income Certificate .
7. ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಪಾಸ್‌ಬುಕ್ ಫೋಟೋ ಪ್ರತಿ - Bank Account Passbook Xerox