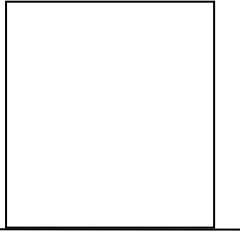




# ಶರಣ ಮಾಗನೂರು ಬಸಪ್ಪ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನ (ರಿ)

# 963, ಬಸವ ಸದನ, ತರಳಬಾಳು ಬಡಾವಣೆ, ದಾವಣಗೆರೆ-577005

E-mail ID: [sharanamaganurbasappaprati@gmail.com](mailto:sharanamaganurbasappaprati@gmail.com)



ಪ್ರಥಮ ವರ್ಷದ ವೈದ್ಯಕೀಯ/ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಸಾಧು ಲಿಂಗಾಯತ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಆರ್ಥಿಕ ನೆರವು ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

1	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು:																					
2	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ, ವಯಸ್ಸು ಮತ್ತು ಲಿಂಗ:																					
3	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಸ್ವಗ್ರಾಮದ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಮನೆತನದ ಹೆಸರು:																					
4	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ /ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ/ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜು:																					
5	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಆಧಾರ್ ನಂಬರ್, ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ :																					
6	ತಂದೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ/ಉದ್ಯೋಗ : ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :																					
7	ತಾಯಿ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ /ಉದ್ಯೋಗ : ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :																					
8	ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ ಒಟ್ಟು ಸಂಖ್ಯೆ, ಅವರ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಹಾಗೂ ಉದ್ಯೋಗ : ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	<table border="1"><thead><tr><th>ಸಂಖ್ಯೆ</th><th>ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ</th><th>ಉದ್ಯೋಗ</th><th>ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಉದ್ಯೋಗ	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ																
ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	ಉದ್ಯೋಗ	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ																			

9	ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಉಪಜಾತಿ :	ಸಾಧು ಲಿಂಗಾಯತ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ	
10	ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ :	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ <input type="checkbox"/>	ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ <input type="checkbox"/>
11	ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ :	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ <input type="checkbox"/>	ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ <input type="checkbox"/>
12	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿ :	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ <input type="checkbox"/>	ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ <input type="checkbox"/>
13	ಪ್ರಥಮ ವರ್ಷದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ದ್ವಿತೀಯ ಪಿ ಯು ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ, ನೀಟ್ ರ್ಯಾಂಕಿಂಗ್/ ಸಿ ಇ ಟಿ ರ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಪ್ರತಿ ಮತ್ತು ದಾಖಲಾತಿ ರಶೀದಿ :	ದ್ವಿತೀಯ ಪಿ ಯು ಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ <input type="checkbox"/> ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ <input type="checkbox"/>
		ನೀಟ್ ರ್ಯಾಂಕಿಂಗ್/ ಸಿ ಇ ಟಿ ರ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಪ್ರತಿ	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ <input type="checkbox"/> ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ <input type="checkbox"/>
		ದಾಖಲಾತಿ ರಶೀದಿ	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ <input type="checkbox"/> ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ <input type="checkbox"/>
14	ತಮ್ಮ ಊರಿನ ಸಾಧು ಲಿಂಗಾಯತ ಸಮಾಜದ ಇಬ್ಬರು / ಪ್ರಮುಖ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	1)	
		2)	

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ