



ಶ್ರೀ ರಾಮಕೃಷ್ಣ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಕೋ-ಓಪರೇಟಿವ್ ಸೊಸೈಟಿ ಅ.

ESTD: 1994 ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿ: 2ನೇ ಮಹಡಿ, ಅಮೃತೋತ್ಸವ ಕಟ್ಟಡ, ಬಂಟ್ವಾಳ ಹಾಸ್ಟೆಲ್ ಸರ್ಕಲ್, ಮಂಗಳೂರು - 575 003. ಫೋನ್ ನಂ. 0824-2492275

ಸ್ನಾತಕಾಧ್ಯಕ್ಷ ಕೆ. ಬಿ. ಜಯಹಾಲ ಶೆಟ್ಟಿ ಸ್ಮರಣಾರ್ಥ ಪ್ರತಿಭಾ ಪುರಸ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ			
ವಿಭಾಗ: SSLC / PUC / MBBS / BDS / AYUSH / Engineering / Agricultural / Fisheries / Veterinary / LLB / MA/ Mcom/MBA /MSc / MEd /Polytechnic Diploma /ITI /BPED/ BEd./ DEd / Nursing / Paramedical Courses (ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ವಿಭಾಗವನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ✓)			
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ / ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಯ ಭಾವಚಿತ್ರ			
ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿವರ		
01.	ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು :		
02.	ಸದಸ್ಯತ್ವ ಸಂಖ್ಯೆ :		
03.	ವಿಳಾಸ (ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) :		
04.	ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :		
05.	ಸದಸ್ಯರ ಮಕ್ಕಳಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ / ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಯ ಹೆಸರು (ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) :		
06.	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು (ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) :		
07.	ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವರ್ಷ :		
08.	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ - SSLC / PUC / MA/ Mcom/MBA /MSc / MEd /Polytechnic Diploma /ITI /BPED/ BEd./ DEd / Nursing / Paramedical Courses		
09.	ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ / ಸಂಸ್ಥೆ :		
10.	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕ (ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯ ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	ಒಟ್ಟು ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕ	ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕ
			ಶೇ.
11.	ಕಲಿತ ವಿದ್ಯಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು :		
12.	2024-25 ನೇ ಸಾಲಿನ PUC ಪರೀಕ್ಷೆ ನಂತರ 2025-26 ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ, A) MBBS / BDS / AYUSH / Engineering / Agricultural / Fisheries / Veterinary ಪದವಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದು ವ್ಯಾಸಂಗವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಸರಕಾರಿ ಕಾಲೇಜಿನ ಹೆಸರು B) ಕಾನೂನು ಪದವಿಯನ್ನು ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ನ್ಯಾಷನಲ್ ಲಾ ಕಾಲೇಜಿನ ಹೆಸರು (ಈ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)		
13.	NEET / CET / JEE / CLET ನಂಥಹ ಕೇಂದ್ರ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಪರೀಕ್ಷಾ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಗಳು ನಡೆಸಿದ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ರ‍್ಯಾಂಕಿಂಗ್ (ಈ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಹೆಸರು	ಪಡೆದ Ranking

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ 05 ರಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ/ನಿಯು ನನ್ನ ಮಗ / ಮಗಳು ಆಗಿರುತ್ತಾರೆ.

ದಿನಾಂಕ: _____

ಸ್ಥಳ: _____

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ/ನಿಯ ಸಹಿ

ಸದಸ್ಯರ ಸಹಿ

ಮೇಲೆ ನೀಡಲಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ/ನಿಯ ಹೆತ್ತವರು ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯರಾಗಿದ್ದು, ಅವರು ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಸರಿಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇವೆ.

ದಿನಾಂಕ: _____

ಸ್ಥಳ: _____

ಶಾಖಾಧಿಕಾರಿ

ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿಯ ಷರಾ:

ಅಕೌಂಟೆಂಟ್

ಸಹಾಯಕ ಮಹಾಪ್ರಬಂಧಕರು

ಮಹಾಪ್ರಬಂಧಕರು