



APPLICATION FORM

ಪರಿಷತ್ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಅಧಿಕಾರಣ, _____

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ _____

ಹೆಸರು _____

ಕುಟುಂಬ ಹೆಸರು _____

ಜನನ ತಾರೀಖು _____

ಹುದ್ದೆ _____

ಮನೆ ವಿಳಾಸ _____

ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. _____

ಪಿನ್ ಕೋಡ್ _____

ಹುದ್ದೆ _____

ಇ-ಮೇಲ್ _____

ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಜನನ ತಾರೀಖು ಇವುಗಳನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಿ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾದ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ.

ಉದ್ದೇಶಿಸಿ ನಾನು ಸಹಜವಾಗಿ ಈ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನೀಡುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಅದರಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ತಪ್ಪು ಇಲ್ಲವೆಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಹೆಸರು _____
