

ಮಲೆನಾಡು ಅಡಿಕೆ ಮಾರಾಟದ ಸಹಕಾರ ಸಂಘ ನಿ., ಶಿವಮೊಗ್ಗ

ಹಮಾಲರ ಹುದ್ದೆಯ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

ಇವರಿಗೆ,
ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಸಿಬ್ಬಂದಿ ನೇರ ನೇಮಕಾತಿ ಸಮಿತಿ
ಹಾಗೂ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು
ಮಲೆನಾಡು ಅಡಿಕೆ ಮಾರಾಟದ
ಸಹಕಾರ ಸಂಘ ನಿಯಮಿತ,
ಎ.ಪಿ.ಎಂ.ಸಿ. ಆವರಣ, ಸಾಗರ ರಸ್ತೆ,
ಶಿವಮೊಗ್ಗ-577 204

*ಒಂದು ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ
ಭಾವಚಿತ್ರ ಅಂಟಿಸಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಸಹಿ
ಮಾಡುವುದು

*ಇನ್ನು ಮೂರು ಭಾವಚಿತ್ರಗಳನ್ನು
ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ
ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

**(ಭಾವಚಿತ್ರಗಳು ಒಂದೇ
ತರಹದ್ದಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು)**

ಮಾನ್ಯರೇ,

ಮಲೆನಾಡು ಅಡಿಕೆ ಮಾರಾಟದ ಸಹಕಾರ ಸಂಘ ನಿಯಮಿತ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಇದರಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ಐದು ಹಮಾಲರ ಹುದ್ದೆಗಳ ನೇಮಕಾತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಿ **ದಿನಾಂಕ:12.02.2026 ರ ಕನ್ನಡ ಪ್ರಭ ಮತ್ತು ಡೆಕ್ಕನ್ ಹೆರಾಲ್ಡ್** ದಿನಪತ್ರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿರುವ ಪ್ರಕಟಣೆಯನ್ವಯ ಐದು ಹಮಾಲರ ಹುದ್ದೆಗೆ ನನ್ನ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಮಾಹಿತಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

1	ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು (ಬಿಡಿ ಅಕ್ಷರದಲ್ಲಿ)	
2	ಲಿಂಗ: ಸ್ತ್ರೀ/ಪುರುಷ:	
3	ವಿವಾಹಿತ/ಅವಿವಾಹಿತ:	
4	ರಾಷಿ ಲಯತೆ:	
5	ತಂದೆ/ಗಂಡನ/ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಉದ್ಯೋಗ:	
6	ಖಾಯಂ ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ (ವಿಳಾಸದ ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ)	
7	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ: (ಶಾಲಾ ವರ್ಗಾವಣಾ ಪಟ್ಟಿಯಂತೆ ಅಥವಾ ಶಾಲಾ ಸಂಚಿತ ದಾಖಲೆಯಂತೆ)	
8	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
9	ಸಂಪರ್ಕಕ್ಕಾಗಿ ಮೊಬೈಲ್/ಸ್ಥಿರ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ :	

10	ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಯಾವ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವರು (ಎದುರಿಗೆ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಬಾಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ 'ರೈಟ್' (✓) ಗುರುತು ಮಾಡುವುದು) ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗದವರನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಇತರರು ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನಕಲನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.	ಎಸ್.ಸಿ.	ಎಸ್.ಟಿ.	ಒ.ಬಿ.ಸಿ.	ಸಾಮಾನ್ಯ

11. ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ:

ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ಪರೀಕ್ಷೆ	ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಮಾಡಿದ ಶಾಲೆ/ಕಾಲೇಜು ಅಥವಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು	ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	ಪಡೆದ ಶೇಕಡವಾರು ಅಂಕ	
ಎಂಟನೇ ತರಗತಿ : (ಉನ್ನತ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಹೊಂದಿದ್ದರೂ ಸಹ ಎಂಟನೇ ತರಗತಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ಬಗ್ಗೆ ದೃಢೀಕೃತ ಅಂಕಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು)				
12. ಓದಲು/ಬರೆಯಲು/ ಮಾತನಾಡಲು ಬರುವ ಭಾಷೆಗಳು:	ಭಾಷೆ	ಓದಲು	ಬರೆಯಲು	ಮಾತನಾಡಲು
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			

13. ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕದ ವಿವರ:-

ಡಿ.ಡಿ. ಪಡೆದ ಬ್ಯಾಂಕು /ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನಗದು ಪಾವತಿ ರಶೀದಿ	ಡಿ.ಡಿ.ನಂ/ನಗದು ರಶೀದಿ ನಂ.	ಡಿ.ಡಿ. ಪಡೆದ ಬ್ಯಾಂಕು / ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನಗದು ಪಾವತಿ ರಶೀದಿ

14. ಸಲ್ಲಿಸಿದ ದಾಖಲೆಗಳ ವಿವರ:-

ಕ್ರ. ಸಂ.	ವಿವರಗಳು	ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ	ಸಲ್ಲಿಸಿರುವುದಿಲ್ಲ
1	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕೃತ ನಕಲು ಪ್ರತಿ		
2	ಖಾಯಂ ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸದ ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರತಿ		
3	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ದೃಢೀಕೃತ ದಾಖಲೆ		
4	ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ದೃಢೀಕೃತ ದಾಖಲೆ		
5	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಹೊಂದಿದ ದಾಖಲೆ (ಎಂಟನೇ ತರಗತಿ)		
6	ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ದಾಖಲೆ		

7	ಅಂಗ ವೈಕಲ್ಯ ಮತ್ತು ದೈಹಿಕ ನ್ಯೂನತೆ ಹೊಂದಿರದ ಕುರಿತು ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಸರ್ಜನ್ ಹುದ್ದೆಗೆ ಕಡಿಮೆ ಇಲ್ಲದ ವೈದ್ಯರಿಂದ ಪಡೆದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ		
---	--	--	--

- ❖ ಮೇಲಿನ ಕೋಷ್ಟಕದಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಗೆಜೆಟೆಡ್ ಅಧಿಕಾರಿಯಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಘೋಷಣೆ

ಈ ಮೇಲೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿ ಹಾಗೂ ಕರಾರುವಕ್ಕಾಗಿ ಇರುವುದೆಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭ/ಹಂತದಲ್ಲಿ ನಾನು ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಸುಳ್ಳು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಕಾನೂನು ರೀತ್ಯಾ ಶಿಕ್ಷೆಗೆ ಗುರಿಯಾಗುತ್ತೇನೆ ಹಾಗೂ ಸಂಘದ ಸೇವೆಯಿಂದ ಯಾವುದೇ ಪೂರ್ವ ಸೂಚನೆ ನೀಡದೆ ನನ್ನನ್ನು ವಜಾ ಮಾಡಲು ಸಂಘವು ಹಕ್ಕನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಸಂಘದ ಎಲ್ಲಾ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ನಾನು ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಸ್ಥಳ: _____

ದಿನಾಂಕ: _____

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ.