

Name of the Applicant :

Address :

Contact No :

Course Offered :

SANJAY VIDYA KENDRA ®, SAGAR
JNANA SAGARA INSTITUTE OF PARAMEDICAL SCIENCE

(Affiliated to Paramedical Board, Govt Of Karnataka)

AVINAHALLI ROAD, SAGAR-577401



APPLICATION FORM

(USE BLOCK LETTERS ONLY)

Attach 3 pass port
size recent photos

NO:

COURSE APPLIED : Diploma in Health Inspector
 Diploma in Medical Lab Technology,
 Diploma in Operation Theater Technology,

BASIC QUALIFICATION : SSLC/EQUIVALENT PUC/EQUIVALENT

1	Name of the Applicant	
2	a) Gender	
	b) Mother Tongue	
	c) Other Languages Know	
3	Name of the Father/Husband	
4	Date of Birth	
5	Basic Education Qualification	
6	Permanet Address	Phone No:..... Mobile No:.....
7	Present Address	Phone No:..... Mobile No:.....
8	Occupation of Father or Guardian	
9	Annual Income	

Academic Data:

Sl No	Basic Education	Name of the Education Institution	Medium Passing	Year of passing	Max. Scored	Marks	%
1.	SSLC/Equivalent						
2.	PUC/Equivalent						
3.	Other.....						

DECLARATION

I declare the above statements to be true and correct to the best of my knowledge. I further clarify that I have obtained my father's / gauradian's consent to my accepting a seat in your institution. If it is offered to me, I agree to abide by the rules and regulations of the institute and Hospital.

Date:

Place:

Signature of Candidate

I declare that my daughter/sonwill abide by the rules and regulations of the Institute during his/her training period, if he/she fails, the institution will not be held responsible for the consequence. Iam willing to bear all the expenses incurred during his/her training period.

Date:

Place:

Signature of Father/Guardian

FOR OFFICE USE

TC

SSLC

PUC

OTHERS

Free Receipt
No

Admission
No

Attendance
No

Admission is granted subject to the production of all certificates required and also the final approval of the Karnataka Para Medical Board.

Principal

ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರ

1. ನನ್ನ ಅಧ್ಯಯನದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿಷಯಗಳ ತಾತ್ವಿಕ ಹಾಗೂ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ತರಗತಿಗಳಿಗೆ ಕನಿಷ್ಠ 80% ಕೊರತೆ ಇಲ್ಲದಂತೆ ಹಾಜರಿರುತ್ತೇನೆ. ಇದಕ್ಕೆ ತಪ್ಪಿದ್ದಲ್ಲಿ ವಾರ್ಷಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗೆ ನನಗೆ ಪ್ರವೇಶವನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸಲು ಸಂಸ್ಥೆಗಿರುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಗೌರವಿಸುತ್ತೇನೆ. ಅಲ್ಲದೇ ನನ್ನ ತಾತ್ವಿಕ ಹಾಗೂ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ತರಗತಿಗಳ ಗೈರು ಹಾಜರಿಯನ್ನು ನನ್ನ ಪಾಲಕರುಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.
2. ನನ್ನ ತರಬೇತುದಾರರು ನನಗೆ ತರಗತಿಗಳಲ್ಲಿ/ಮನೆ/ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ/ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಲು ನೀಡಿದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಅದಕ್ಕೆ ತಪ್ಪಿದ್ದಲ್ಲಿ ಈ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನನ್ನು ತರಗತಿಗೆ ಗೈರು ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ಹಾಗೂ ಈ ವಿಷಯವನ್ನು ನನ್ನ ಪಾಲಕರಿಗೆ ತಿಳಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.
3. ನನ್ನ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ನಡೆಸಲಾಗುವ ಮಾಸಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗೆ ನಾನು ಹಾಜರಿರುತ್ತೇನೆ. ಇದಕ್ಕೆ ತಪ್ಪಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪಠ್ಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗೆ ನನ್ನದು ಅವಿಧೇಯ ವರ್ತನೆ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಿ ನನ್ನ ಪಾಲಕರಿಗೆ ವರದಿ ಮಾಡಬಹುದಾಗಿದೆ.
4. ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷವಾಗಿ ಆಗಲೀ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ಆಗಲಿ ನಾನು ನಮ್ಮ ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರದ ಒಳಗಾಗಲಿ, ಹೊರಗಾಗಲಿ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಮುಷ್ಕರಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೂ ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ಮುಷ್ಕರ ನಡೆಸಲು ಪ್ರೇರೇಪಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಅನಧಿಕೃತ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವುದಿಲ್ಲ. ಆಕಸ್ಮಿಕವಾಗಿ ಅಂತಹ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ನಾನು ತೊಡಗಿದ್ದು ಕಂಡುಬಂದರೆ ಸಂಸ್ಥೆಯು ನನ್ನನ್ನು ಅಮಾನತು/ವಜಾ ಮಾಡಬಹುದಾಗಿದೆ.
5. ನಾನು ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಅಭ್ಯಸಿಸುವ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಶಿಸ್ತು ಪಾಲನೆಗೆ ಬದ್ಧವಾಗಿ ವರ್ತಿಸಲು ಬದ್ಧನಿದ್ದೇನೆ. ಇದಕ್ಕೆ ತಪ್ಪಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರು ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಶಿಸ್ತಿನ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದಾಗಿದೆ.
6. ಸಂಜಯ್ ವಿದ್ಯಾ ಕೇಂದ್ರ ರಿ., ಹಾಗೂ ಅದರ ಅಂಗ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಘನತೆ ಹಾಗೂ ಸಮಗ್ರತೆಯ ಹಾಗೂ ಪ್ರತಿಷ್ಠೆಯನ್ನು ರಕ್ಷಿಸುವಲ್ಲಿ ಬದ್ಧನಿದ್ದೇನೆ. ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ವಿನಾಶಕಾರಿ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ನಾನು ಭಾಗಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇದಕ್ಕೆ ತಪ್ಪಿ ನಾನು ಪಾಲ್ಗೊಂಡಲ್ಲಿ ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರವು ನನ್ನನ್ನು ವಜಾ ಮಾಡಬಹುದಾಗಿದೆ.
7. ಯಾವುದೇ ವೃತ್ತಿಗೆ ನಾನು ಒಮ್ಮೆ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದ ಮೇಲೆ ಮಧ್ಯಂತರದಲ್ಲಿ ಬಿಡುವುದಿಲ್ಲ. ಪ್ರಸಕ್ತ ವರ್ಷದ ಮಧ್ಯಂತರದಲ್ಲಿ ನಾನು ಬಿಟ್ಟಲ್ಲಿ ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ದಂಡ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಕಟ್ಟಲು ಬದ್ಧನಿದ್ದೇನೆ.
8. ನಾನು ತರಗತಿಗೆ ಅಥವಾ ಮಾಸಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗೆ ಗೈರಾದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಗೈರು ಹಾಜರಿಗೆ ಪೂರಕವಾಗಿ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಸುಳ್ಳು ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಒದಗಿಸಿಲ್ಲ.
9. ನನಗೆ ನೀಡಲಾಗುವ ಗ್ರಂಥಾಲಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಗ್ರಂಥಾಲಯದ ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಧಕ್ಕೆಯುಂಟಾಗದಂತೆ ನಾನು ನಡೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.
10. ನಾನು ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದಲ್ಲಾಗಲೀ / ಕಾರ್ಯಾಗಾರದಲ್ಲಾಗಲೀ / ತರಗತಿಗಳಲ್ಲಾಗಲೀ / ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಾಗಲೀ ಅಲ್ಲಿಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಧಕ್ಕೆಯುಂಟಾಗದಂತೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.
11. ನಾನು ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷವಾಗಿಯಾಗಲೀ ಅಥವಾ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿಯಾಗಲೀ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ (ರ‍್ಯಾಗಿಂಗ್ ನಂತಹ) ದುರ್ವರ್ತನೆಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇದಕ್ಕೆ ವ್ಯತಿರಿಕ್ತವಾಗಿ ಭಾಗಿಯಾದಲ್ಲಿ ನನ್ನನ್ನು ಆರಕ್ಷಕರಿಗೆ ಒಪ್ಪಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.
12. ನಾನು ಒಮ್ಮೆ ಪಾವತಿಸಿದ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಹಿಂದೆ ಪಡೆಯುವುದಿಲ್ಲ. ಮಧ್ಯಂತರದಲ್ಲಿ ಬಿಟ್ಟಾಗಲೂ / ಪ್ರವೇಶವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಿದಾಗಲೂ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಹಿಂಪಡೆಯುವುದಿಲ್ಲ.
13. ನಾನು ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಸ್ಥೆಯು ವಿಧಿಸುವ ಯಾವುದೇ ನೀತಿ ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧನಿದ್ದೇನೆ.
14. ಕಾಲೇಜು, ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರ ಮತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಆವರಣದಲ್ಲಿ ಮೊಬೈಲ್ ಬಳಕೆ/ತರುವುದನ್ನು ನಿಷೇಧಿಸಿದೆ. ಯಾವುದೇ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ/ನಿ ಯರು ಮೊಬೈಲ್ ಹೊಂದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ ಶಿಸ್ತಿನ ಕ್ರಮ ಜರುಗಿಸಲಾಗುವುದು.

ದಿನಾಂಕ :

ಸಹಿ :

ಸ್ಥಳ :

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು :

ಪಾಲಕರ ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರ

- ನನ್ನ ಮಗನ / ಮಗಳ ಪ್ರಗತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು,
- ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರೊಂದಿಗೆ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕವನ್ನು ಹೊಂದಿರಲು,
- ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರವು ವಿಧಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ನಿಬಂಧನೆ ಹಾಗೂ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಗೌರವಿಸಲು ನಾನು ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ಕಾಳಜಿ ನೀಡುವುದಾಗಿ ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ದಿನಾಂಕ :

ಪಾಲಕರ ಸಹಿ :

ಹೆಸರು :