

ಕರ್ನಾಟಕ ಅರಣ್ಯ ಇಲಾಖೆ

ಅರಣ್ಯ ವೀಕ್ಷಕ ಹುದ್ದೆಗೆ ಅರ್ಜಿ

1. ನಿಮ್ಮ ಇತ್ತೀಚಿನ ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ ಭಾವಚಿತ್ರ ಅಂಟಿಸಿ.

ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲು ಸೂಚನೆಗಳು:-

- ಎ) ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆಯ ದಪ್ಪ ಅಥವಾ ಆಂಗ್ಲ ಭಾಷೆಯ Capital ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು
- ಬಿ) ಯಾವುದೇ ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಅರ್ಜಿಯ ಜೊತೆ ಯಾವುದೇ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬಾರದು.
- ಸಿ) ಸೂಕ್ತ ಅಂಕಣವನ್ನು ✓ ಮಾಡಿ
- ಡಿ) ಈ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮಡಚಬೇಡಿ. ಭಾವಚಿತ್ರಕ್ಕೆ ಪಿನ್ನು ಹಾಕಬೇಡಿ ಮತ್ತು ಸ್ವಚ್ಛವಾಗಿಡಿ.
- ಇ) ನೇಮಕಾತಿ ಅಧಿಸೂಚನೆಯನ್ನು ಓದಿ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಮನದಟ್ಟು ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು.

2. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ.

3. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು, ತಂದೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪೂರ್ಣ ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ (ಪಿನ್ ಕೋಡ್‌ನೊಂದಿಗೆ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು (ಆಂಗ್ಲ ಭಾಷೆಯ CAPITAL ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು)

5. ಮೊಬೈಲ್ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ

ದಿನ	ತಿಂಗಳು	ವರ್ಷ
□□	□□	□□□□

7. ಲಿಂಗ

□ ಪುರುಷ	□ ಮಹಿಳೆ
---------	---------

8. ಪ್ರವರ್ಗ

□ ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗ	□ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ	□ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ
□ ಪ್ರವರ್ಗ-I	□ ಪ್ರವರ್ಗ-II(ಎ)	□ ಪ್ರವರ್ಗ-II(ಬಿ)
□ ಪ್ರವರ್ಗ-III(ಎ)	□ ಪ್ರವರ್ಗ -III(ಬಿ)	
□ ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕ	□ ಅಂಗವಿಕಲ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ (ಕುಷ್ಠರೋಗದಿಂದ ಗುಣಮುಖ ಹೊಂದಿದವರಿಗೆ ಮಾತ್ರ)	
□ ಯೋಜನಾ ನಿರಾಶ್ರಿತ	□ ಗ್ರಾಮೀಣ	□ ಕನ್ನಡ ಮಾಧ್ಯಮ

9. ಅರಣ್ಯ ಪ್ರೇರಕರಾಗಿ ಕನಿಷ್ಠ 5 ವರ್ಷಗಳ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಅರಣ್ಯ ಪ್ರೇರಕರಾಗಿಯೇ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವಿರಾ

□ ಹೌದು	□ ಇಲ್ಲ
--------	--------

10. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಮಾಜಿ ಸೈನಿಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸಶಸ್ತ್ರ ಪಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಸೇವಾ ಅವಧಿ

ವರ್ಷ	ತಿಂಗಳು	ದಿನ
□□	□□	□□

11. ಅರಣ್ಯದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡದವರೇ

□ ಹೌದು	□ ಇಲ್ಲ
--------	--------

12. ಅರಣ್ಯದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡದವರಾಗಿದ್ದರೆ, ಜಾತಿಯ ಹೆಸರನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ

□ ಹೌದು	□ ಇಲ್ಲ
--------	--------

13. 7ನೇ ತರಗತಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುವಿರಾ

□ ಹೌದು	□ ಇಲ್ಲ
--------	--------

14. ನೇಮಕಾತಿ ಲಿಖಿತ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಆಯ್ಕೆಗೊಂಡ ಮಾಧ್ಯಮ

□ ಕನ್ನಡ	□ ಆಂಗ್ಲ
---------	---------

ಘೋಷಣೆ:- ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ಸತ್ಯ ಹಾಗೂ ಪರಿಪೂರ್ಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸುವ ಅಥವಾ ನನ್ನನ್ನು ಸೇವೆಯಿಂದ ಯಾವುದೇ ಮುನ್ನೂರಿನ ಇಲ್ಲದ ವಜಾ ಮಾಡಬಹುದು ಹಾಗೂ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ತಕ್ಷಣದ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಇಲಾಖೆಗೆ ಅಧಿಕಾರವಿದೆಯೆಂದು ಅರಿತಿದ್ದೇನೆ. ಅಲ್ಲದೆ, ನಾನು ಈವರೆಗೆ ಯಾವುದೇ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆಗಳಲ್ಲಿ ವಿಚಾರಣೆಗೆ/ಶಿಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿಲ್ಲವೆಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ದಿನಾಂಕ:

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ.