



Application No:

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಡಾ.ಗಂಗೂಬಾಯಿ ಹಾನಗಲ್

ಸಂಗೀತ ಮತ್ತು ಪ್ರದರ್ಶಕ ಕಲೆಗಳ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ

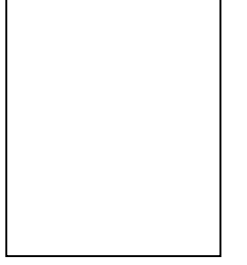
**KARNATAKA STATE DR. GANGUBAI HANAGAL
MUSIC AND PERFORMING ARTS UNIVERSITY, MYSURU**

2022-23 ನೇ ಸಾಲಿನ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್., ಕೋರ್ಸ್‌ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಅರ್ಜಿ

Application Form for Admission for Certificate., Course 2022-23

ಸೂಚನೆ : 1. ಎಲ್ಲಾ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯ ಪ್ರವೇಶಾತಿಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.

Note : 1. All applications will be considered for admission under Entrance Examination.



1	ಹೆಸರು Name	
2	ಜನನ ದಿನಾಂಕ / ಸ್ಥಳ: Date of Birth / Place	
3	ವಿಳಾಸ/ Address ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: Telephone No:	
4	ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಅರ್ಹತೆಗಳು (ವಿವರಗಳು ಅಡಕ ಹಾಳೆಯಲ್ಲಿ) : Educational Qualification (Details in the enclosure)	
5	ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ವಿಭಾಗ Department	
6	ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್ ಕೋರ್ಸ್‌ನ ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ ವಿವರ : 1. ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ : 200/- 2. ಕೋರ್ಸ್‌ನ ಶುಲ್ಕ : 5200/- (ಡಿ.ಡಿ.ಯನ್ನು ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಕೆಎಸ್‌ಜಿಹೆಚ್ ಸಂಗೀತ ಮತ್ತು ಪ್ರದರ್ಶಕ ಕಲೆಗಳ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಮೈಸೂರು ಇವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಎಸ್.ಬಿ.ಐ, ಮೈಸೂರು ಶಾಖೆಗೆ ಜಮಾ ಆಗುವಂತೆ ಪಡೆದಿರಬೇಕು). Details of Fees Paid : In favor of Finance officer, KSGH Music and Performing Arts University, Mysore, Payable at SBI, Mysore)	
7	ಡಿ.ಡಿ.ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ: D.D.No. and Date: (ಡಿ.ಡಿ.ಯನ್ನು ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿ) (Enclose D.D with application)	

ಘೋಷಣೆ

1. ನಾನು ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್ ಕೋರ್ಸ್‌ಗೆ ಈ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಈ ಸಂಬಂಧ ಪ್ರವೇಶ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳನ್ನು ಓದಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.
2. ಮೇಲೆ ನೀಡಿದ ಹೇಳಿಕೆ ಮತ್ತು ನನ್ನ ಅರ್ಜಿ ಹಾಗೂ ಅದಕ್ಕೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನಿಜವಾಗಿವೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣ ಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಇಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಗಳಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳಾಗಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಕಾನೂನು ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಪ್ರವೇಶವನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲಾಗುವುದು ಎಂಬುದನ್ನು ನಾನು ಅರಿತಿದ್ದೇನೆ.

DECLARATION

1. I submit this application seeking admission for a Certificate Course. I declare that I have read the rules and regulations in this regard.
2. I hereby solemnly affirm that the statement made and information furnished in my application form and also in the enclosures there to submit by me is true. Should it, however, be found that any information furnished herein is untrue. I realize that I am liable to criminal prosecution and the seat given to me shall be liable to be forfeited.

ದಿನಾಂಕ :

Date:

ಸ್ಥಳ :

Place:

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

Signature of Candidate