ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 2419677/2419361 ಫ್ಯಾಕ್: 0821-2419363/2419301

ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಸ್ಥಾಪನೆ : 1916

e-mail: registrar@uni-mysore.ac.in www.uni-mysore.ac.in

ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಕಾರ್ಯಸೌಧ, ಕ್ರಾಫರ್ಡ್ ಭವನ, ಮೈಸೂರು-570005 ದಿಪಾಂಕ: 01-12-2021

ಸಂಖ್ಯೆ:ಎಸಿ7/06/2021–22

## ಅಧಿಸೂಚನೆ

ವಿಷಯ: ಪಿ.ಜಿ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ/ಡಿಪ್ಲೋಮಾ/ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್(ವಿದೇಶಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಒಳಗೊಂಡಂತೆ) ಕೋರ್ಸಗಳಿಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

\*\*\*\*\*\*

ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಮೇಲ್ವಂಡ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, 2021–22ನೇ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಸಾಲಿಗೆ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ/ಡಿಪ್ಲೋಮಾ/ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್ ಕೋರ್ಸುಗಳಿಗೆ (ವಿದೇಶಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ) ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಹಾಗೂ ಪ್ರವೇಶಾತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ದಿನಾಂಕಗಳನ್ನು ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ನಿಗಧಿಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿಷಯ	ದಿನಾಂಕ			
1.	ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ ಮೂಲಕ	18-12-2021			
	Download ಮಾಡಿ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕೊನೆ ದಿನಾಂಕ	5.00 p.m.			
2.	ಸ್ಕೀಮ್ 'ಎ' ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶಾತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಕೊನೆ ದಿನಾಂಕ	20-12-2021 ರಂದ 28-12-2021			
3.	ಸ್ಕೀಮ್ <b>'ಬಿ'</b> ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶಾತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಕೊನೆ ದಿನಾಂಕ	29–12–2021 ರಿಂದ 31–12–2021			

ವಿಶೇಷ ಸೂಚನೆ: ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ/ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್ (ವೃತ್ತಿಪರ/ತಾಂತ್ರಿಕ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಹೊರತುಪಡಿಸಿ) ಕೋರ್ಸ್ಗಳಿಗೆ ಪ್ರವೇಶಾತಿ ಪಡೆಯುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ (ಎಸ್ಸ್/ಎಸ್ಟಿ) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನವನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ಅವಕಾಶವಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ತಿಳಿಸಿರುವ ಅಂಶವನ್ನು ಗಮನಿಸಿ, ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಿ, ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ನಿಗಧಿ ಪಡಿಸಿರುವ ಶುಲ್ತ ಪಡೆದು ಪ್ರವೇಶಾತಿ ನೀಡುವುದು.

ಕುಲಸತವರಿಂದ ಕರಡು ಅಸುಮೋದಿಸಿದೆ.

ಉಪ ಕುಲಸಚಿವ(ಶೈಕಣಿಕೆ) ್ಷಾತ ಕುಲತಜವರು. (ಕ್ವಿಕ್ಡವೆಕ**್**) ವೈತೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ

ಗೆ,

ಅಧ್ಯಕ್ಷರುಗಳು/ನಿರ್ದೇಶಕರುಗಳು/ಸಂಯೋಜನಾಧಿಕಾರಗಳು/ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು. ಸ್ಕಾತಕೋತ್ತರ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗಗಳ ಮಾನಸಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು/ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ, ಹಾಸನ/ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ, ಮಂಡ್ಯ /ಡಾ.ಬಿ.ಆರ್.ಅಂಬೇಡ್ಕರ್, ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ, ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ಚಾಮರಾಜನಗರ.

2. ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಘಟಕ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರುಗಳು, ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ಮೈಸೂರು.

3. ಕುಲಸಚಿವರು (ಪರೀಕ್ಷಾಂಗ), ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ಮೈಸೂರು.

4. ಪ್ರೊಎಂ.ಎ.ಶ್ರೀಧರ್, ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, Admission Reformation, Regulation & Implementation Committee, ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗ, ಮಾನಸಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು.

5. ಡಾ.ನಾಗೇಂದ್ರಸ್ವಾಮಿ ಎಚ್.ಎಸ್, ಸಂಯೋಜಕರು, ಪ್ರವೇಶಾತಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಉಪ ಸಮಿತಿ, ಗಣಕ ವಿಜ್ಞಾನ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗ, ಮಾನಸಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು.

6. ಪ್ರೊಮಹೇಶ್ ಆರ್. ಸಂಯೋಜಕರು, ಪ್ರವೇಶಾತಿ ಉಪ ಸಮಿತಿ, ವ್ಯವಹಾರ ಆಡಳಿತ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗ, ಮಾನಸಗಂಗೋತ್ರಿ,

7. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಪಿ.ಎಂ.ಇ.ಬೋರ್ಡ್, ಆಡಳಿತ ಶಾಖೆ, ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ಮೈಸೂರು.

8. ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿ, ಮಾನಸಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು.

9. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕೇಂದ್ರ, ಲಲಿತಕಲೆಗಳ ಕಾಲೇಜು ಆವರಣ, ಮಾನಸಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು. 10. ಸಂಯೋಜಕರು, ಐಸಿಡಿ, ಗಣಕ ವಿಜ್ಞಾನ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗ, ಮಾನಸಗಂಗೋತ್ರಿ ಮೈಸೂರು – ಈ ಅಧಿಸೂಚನೆಯನ್ನು/ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಹಾಗೂ ಸಾರ್ವಜನಿಕರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವೆಬ್ಸ್ಬೆಟ್ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಬೇಕೆಂದು ಕೋರಿದೆ.

11. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಕಾಲೇಜು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮಂಡಳಿ, ಮೌಲ್ಯ ಭವನ, ಮೈಸೂರು.

- 12. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಕ್ಷೇಮಪಾಲನಾ, ಮಾನಸಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು- ವಿಶೇಷ ಸೂಚನೆಯಲ್ಲಿರುವ ಅಂಶವನ್ನು ಗಮನಿಸುವುದು. 13. ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ಮೈಸೂರು.
- 14. Director, International Quality Assurance Cell, NCHS Building, Manasagangotri, Mysore. 15. ಎಲ್ಲಾ ಉಪ/ಸಹಾಯಕ ಕುಲಸಚಿವರು, ಆಡಳಿತ ಶಾಖೆ/ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿಭಾಗ, ಮೈವಿವಿ, ಮೈಸೂರು.
- 16. ಎಲ್ಲಾ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ಆಡಳಿತ ಶಾಖೆ/ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿಭಾಗ, ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ಮೈಸೂರು, 17. ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತ್ರಿ/ಕುಲಸಚಿವರ ಆಪ್ತ ಸಹಾಯಕರು, ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ಮೈಸೂರು.

18. ಕಛೇ೦ ಪ್ರತಿ.

5MAC7

Price: Rs. 500-00



## APPLICATION FORM FOR ADMISSION TO P.G. DIPLOMA/ DIPLOMA / CERTIFICATE COURSES 2021-2022

*Note*: 1. Applicants are required to be fully conversant with the Prospectus which contains Rules of admission, Instructions to candidates etc., before filling up the application.

- 2. All applicants will be considered for admission under Scheme 'A' and Scheme 'B'.
- 3. Filled up application form has to be submitted along with necessary documents and DD has to be taken in favor of Finance Officer, University of Mysore and submit the same to respective department.

AADHAR Num	oer							
AADHAR linke	d Bank Account Nu	mber						
Bank Name & B	ranch							
Mobile Number	& Email ID							
1. Name	of the Applicant	(in Block lette	ers)					
2. Name	of Father/Mother	/Guardian						
3. Occup	pation and total A	nnual Income	of Father/Mo	ther/Guardian	l			
Occupa	ation:		Annual In	come:				
4. a) Pla	ce of Birth	Village / T	own	Taluk	District	S	State	
b) Date Day	e of Birth (as in th	e S.S.L.C mar Month:	ks card or its	equivalent) Year:				
5. Person	nal Particulars: ality:	Caste:	G	ender:	Mother T	Congue:		
6. Cours	e to which admiss	sion is sought:						
7. Detail	s of Application I	Fee Paid, if ap	plication is do	ownloaded fro	m web			
DD No and Date: Amount:								
(Please	enclose Demand	Draft with ap	plication if it	is downloaded	d from web)			
8. Under	which Category	Seat is Claime	ed ? Please M	ark "U' in the	Concerned B	ox		
SC	ST	Cat-1	Cat- ll A	Cat- ll B	Cat-lll A	Cat-lll B		
Other University	Defence/EX- Servicemen	Physically Challenged	Kannada Medium	Deputation	Foreigner	NRI		

Kashmiri Migrant	Hyderabad Karnataka							
Certificates	from the Com	 petent Autho	rity shall be	e atta	ached, failing	which the appl	ication wil	not
	der that categor	-	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			, which are upp		. 1100
9. (i) Degr	ee/Qualifying I	Examination	Passed:					
(ii) Percen	tage of marks s	ecured in the	e Qualifying	g Exa	mination:			
10. Instituti	on and Univers	ity last atten	ded					
Institutio	n:			Dat	ate of Admission:			
11. Univ	ersity:		Date	e of	Completion	of Degree:		
(a) Perm	nanent Resident	ial Address						
E-mail if	any:							
Telephor	ne No. if any:							
12.Postal	Address:							
Email if	any:							
Telephor	ne No. if any:							
details.  Univer	sity Cours	e Studied	Year	Т	otal Marks	Marks Obtained	Percen	tage
14. If you details:	u have applied	for other Dep	partment, gi	ive				
1.					2.			
3.	3.				4.			
5.	5.				6.			
			DECLA	DA"	LION			
appe regar 2. I her my a howe	ared in the entract.  eby solemnly a pplication from ever, be found to the transfer that I am liab	ance examinated and sincerely and also in that any information	admission of ation. I declarised affirm that the enclosuremation furn	to a lare to the stress the tress the stress	Diploma / Ce hat I read the tatement mad nereto submi d herein is u	ertificate Course e rules and regulate de and informat tted by me are t intrue in materia	lations in the confurnished rue. Should be articulars	ed in l it, s, I
Place:								
Date:						Signature o	of Applican	t