ವಿಶ್ವೇಶ್ವರಯ್ಯ ತಾಂತ್ರಿಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ

("ವಿ ಟಿ ಯು ಅಧಿನಿಯಮ ೧೯೯೪" ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಸ್ಥಾಪಿತವಾದ ರಾಜ್ಯ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ)

Visvesvaraya Technological University

(State University of Government of Karnataka Established as per the VTU Act, 1994)

ಡಾ. ಪ್ರಸಾದ ಬಿ. ರಾಂಪುರೆ ಎಮ್.ಇ., ಪಿಹೆಚ್.ಡಿ.
ಕುಲಸಚಿವರು

ದೂರವಾಣಿ ಸಂ: (0831) – 2498100
ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ ಸಂ : (0831) – 2405467

ಉಲ್ಲೇಖ ಸಂ.: ವಿತಾವಿ/ಪಿಎಸ್/2025-26/ 827 ದಿನಾಂಕ: - 3 JAN 2026

ಸುತ್ತೋಲೆ

ವಿಷಯ: ಸನ್ 2025-26ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ಶ್ರೀ.ಎಸ್.ನಿಜಲಿಂಗಪ್ಪ ನಿಧಿ ಶಿಷ್ಯವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಿದ ಕುರಿತು

ಉಲ್ಲೇಖ: ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಧಾರವಾಡ, ಇವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ಕವಿವಿ/ಶಿವೇ/2026/1205 ದಿನಾಂಕ 29.01.2026.

ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ವಿಷಯ ಹಾಗೂ ಉಲ್ಲೇಖದನ್ವಯ ತಿಳಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ, ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಧಾರವಾಡ ಇವರು ಸನ್ 2025-26 ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಸ್ನಾತಕ ಪದವಿಯ ವಿವಿಧ ಕೋರ್ಸುಗಳಲ್ಲಿ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ (ಹಳೆಯ) ಮುಂಬೈ ಕರ್ನಾಟಕದ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ (ಧಾರವಾಡ, ಹಾವೇರಿ, ಗದಗ, ಕಾರವಾರ, ಬೆಳಗಾವಿ, ಬಾಗಲಕೋಟೆ ಹಾಗೂ ಬಿಜಾಪೂರ) ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲಾ ಶಿಕ್ಷಕರ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಅವರವರ ಪ್ರತಿಭೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇರೆಗೆ **"ಶ್ರೀ. ಎಸ್. ನಿಜಲಿಂಗಪ್ಪ ನಿಧಿ ಶಿಷ್ಯವೇತನ"** ವನ್ನು ಪ್ರಧಾನ ಮಾಡುವ ಸೌಲಭ್ಯದ ಕುರಿತು ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು (ಅರ್ಜಿಯ ನಮೂನೆ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ) ಆಹ್ವಾನಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು (Application form) ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಧಾರವಾಡದ ಅಂತರ್ಜಾಲ www.kud.ac.in ನಲ್ಲಿ ಪಡೆಯಬಹುದು.

ಕಾರಣ, ತಾವು ದಯವಿಟ್ಟು ಸದರಿ ಸುತ್ತೋಲೆಯ ವಿಷಯವನ್ನು ತಮ್ಮ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಅರ್ಹ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಗಮನಕ್ಕೆ ತಂದು ಶಿಷ್ಯವೇತನದ ಸದುಪಯೋಗ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ 20.02.2026 ರೊಳಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಜೊತೆಗೆ ಕೇಳಲಾದ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿ ಶಿಷ್ಯವೇತನ ವಿಭಾಗ, ಕ.ವಿ.ವಿ ಧಾರವಾಡಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅಡಕ: ಮೇಲಿನಂತೆ.

ಸಹಿ/–
ಕುಲಸಚಿವರು

ಇವರಿಗೆ,

1) ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರು, ವಿ.ತಾ.ವಿ.ಯ ಎಲ್ಲ ಸಂಯೋಜನೆಹೊಂದಿದ, ಘಟಕ ಹಾಗೂ ಸ್ವಾಯತ್ತ ತಾಂತ್ರಿಕ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯಗಳು ಹಾಗೂ ಸ್ಕೂಲ್ ಆಫ್ ಆರ್ಕಿಟೆಕ್ಚರ್.
2) ಎಲ್ಲ ವಿಭಾಗಗಳ ಚೇರ್‌ಪರಸನ್/ಪ್ರೋಗ್ರಾಮ್ ಕೋರ್ಡಿನೇಟರ್ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ, ವಿ.ತಾ.ವಿ, ಮುದ್ದೇನಹಳ್ಳಿ, ಬೆಳಗಾವಿ, ಕಲಬುರ್ಗಿ ಮತ್ತು ಮೈಸೂರು.

ಪ್ರತಿ ಇವರಿಗೆ,

1. ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತಿಗಳು, ವಿ.ತಾ.ವಿ., ಬೆಳಗಾವಿ, ಇವರಿಗೆ, ಅವರ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳ ಮುಖಾಂತರ.
2. ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು (ಪ್ರಭಾರಿ), ವಿ.ತಾ.ವಿ.ಯ ಬೆಂಗಳೂರು, ಬೆಳಗಾವಿ, ಕಲಬುರಗಿ ಹಾಗೂ ಮೈಸೂರು ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಕೇಂದ್ರಗಳು.

Raul/03/02/26
ಕುಲಸಚಿವರು

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ
ಧಾರವಾಡ

NAAC Accredited with "A" Grade-2014

ಶ್ರೀ ಎಸ್. ನಿಜಲಿಂಗಪ್ಪ ನಿಧಿ ಶಿಷ್ಯವೇತನ – ಅರ್ಜಿ

(ಟಿಪ್ಪಣಿ:-ಧಾರವಾಡ, ಕಾರವಾರ, ಗದಗ, ಹಾವೇರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲಾ ಶಿಕ್ಷಕರ ಮಕ್ಕಳು ಮಾತ್ರ ಈ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಕುಲಸಚಿವರು, ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಧಾರವಾಡ ಇವರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು)

1. ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು:____
   (ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಇದ್ದಂತೆ)
2. ಪಿಯುಸಿ ದ್ವಿತೀಯ./ಪಾಸಾದ ವರ್ಷ:____________ 3. ಪರೀಕ್ಷಾ ಸ್ಥಳಾಂಕ:______________
   (ದೃಢೀಕೃತ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)
4. ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು:_________ 5. ಪಾಸಾಗಲು ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ಅವೃತಗಳು (Attempt) :_________
6. ಪಿಯುಸಿ ಓದಿದ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ:__________________________________
7. ಸಂಪರ್ಕಿಸಬೇಕಾದ ವಿಳಾಸ:______________________________________
   ____
   Pin code. __________________ (Mob No.) __________________
8. ಪ್ರಸ್ತುತ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಓದುತ್ತಿರುವ ಪದವಿ ವರ್ಗ:________________________
9. ಓದುತ್ತಿರುವ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಹೆಸರು:______________________________

ನನಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿಗಳೆಲ್ಲ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಪ್ರಕಾರ ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಸರಿ ಇರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ:

ದಿನಾಂಕ: (ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸಹಿ)

ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಕಾರ್ಯಾಲಯದ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ

ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ:____________________________

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ:____

ಇವರು ಪ್ರಸ್ತುತ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ____________ ಪದವಿಯ ಪ್ರಥಮ ವರ್ಷದ ತರಗತಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದು ಓದುತ್ತಿದ್ದಾನೆ/ಳೆ. ಅವನ/ಅವಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಡತೆ ಮತ್ತು ಹಾಜರಾತಿ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಇರುತ್ತದೆ.

1. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ನಡತೆ:________________ 2. ಅಭಿವೃದ್ಧಿ:____________________
3. ಹಾಜರಾತಿ:____________________

ಸ್ಥಳ: (ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರ ಸಹಿ ಹಾಗೂ

ದಿನಾಂಕ: ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಸೀಲು)

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲಾ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

(ಶ್ರೀ ಎಸ್. ನಿಜಲಿಂಗಪ್ಪ ನಿಧಿ ಶಿಷ್ಯವೇತನಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪಾಲಕರ ಅಂದರೆ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲಾ ಶಿಕ್ಷಕರಿರುವ ತಂದೆ ಅಥವಾ ತಾಯಿಯ ವಿವರಗಳು)

1. ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು:__________________________________

2. ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ__________________________________
   ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆ

3. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆಯು ಯಾವ ಆಡಳಿತಕ್ಕೊಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ (ಗುರುತು ಹಾಕುವದು)
   (ಅ) ಪೌರಾಡಳಿತ: _______________ (ಆ) ಮನ್ನಣೆ ಪಡೆದದ್ದು:_______________

   (ಇ) ಮನ್ನಣೆ ಪಡೆಯಲಾರದ್ದು__________ (ಈ) ಸರಕಾರಿ:____________________

ಸ್ಥಳ: ಮುಖ್ಯಗುರುಗಳ ಸಹಿ
ದಿನಾಂಕ: ಹಾಗೂ ಸೀಲು

ಕ್ಷೇತ್ರ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

(ಅರ್ಜಿದಾರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ತಂದೆ / ತಾಯಿ ಶಿಕ್ಷಕರಾಗಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ತಾಲೂಕಿನ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ)

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ: (ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಹೆಸರು)______________________________
ಇವರು__________ ಊರಿನಲ್ಲಿ__________ ತಾಲೂಕಿನಲ್ಲಿ_______________
ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ:__________ ಸರಕಾರಿ/ಪೌರಾಡಳಿತ/ಅನುದಾನಿತ/ಅನುದಾನ ರಹಿತ/ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ
ಶಿಕ್ಷಕರಾಗಿರುವ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ______________________________
ಇವರ ಮಗನು/ಮಗಳು ಇರುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣಿಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ: ಸಹಾಯಕ ಶಿಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ
ದಿನಾಂಕ: ಸಹಿ ಹಾಗೂ ಸೀಲು