

KARNATAK UNIVERSITY, DHARWAD ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಧಾರವಾಡ

NAAC Accredited with 'A' Grade -2022 ನ್ಯಾಕ್ ನಿಂದ 'ಎ' ಶ್ರೇಣಿ ಮಾನ್ಯತೆ–2022

APPLICATION FOR THE REGISTRATION FOR PH.D. PROGRAMME IN
ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಪಿಎಚ್.ಡಿ ಕೋರ್ಸಿನ ನೋಂದಣಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ
To,
The Registrar Karnatak University
Dharwad-580 003
rl,
ಕುಲಸಚಿವರು
ಕರ್ನಾಟಕ್ಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ
ಧಾರವಾಡ
Sir, ಮಾನ್ಯರೇ,
I am herewith submitting the duly filled in application for Doctoral Programme of Karnatak University as a Full-time/Part-time candidate in the Department of Studies in
ಪೂರ್ಣಕಾಲಿಕ/ಅರೆಕಾಲಿಕ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯಾಗಿ ಸರಿಯಾಗಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಈ ಮೂಲಕ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.
My name has not been registered as a candidate for any other Degree in this University or in any other universities.
ಈ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಗಳ ಇನ್ನಾವುದೋ ಪದವಿಗೆ ನನ್ನ ಹೆಸರು ನೊಂದಾಯಿತವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.
I hereby sincerely affirm that the statement made and information furnished by me in this application and the enclosures are true to the best of my knowledge. ನಾನು ಈ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿರುವ ಹೇಳಿಕೆಗಳು, ಮಾಹಿತಿಗಳು ಹಾಗೂ ಅಡಕಗಳು ನನಗೆ ತಿಳಿದ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವೆಂದು ಪ್ರಾಮಾಣಿಕವಾಗಿ
ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.
Date: Yours faithfully,
ದಿನಾಂಕ: ತಮ್ಮ ನಂಬುಗೆಯ
Place:
र्रू ए :

Signature of the Applicant

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

KARNATAK UNIVERSITY, DHARWAD

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಧಾರವಾಡ

01 . Full Na	ame in block letters	Shi	ri/Smt.				
(as per the	Master's degree man	rkscard)					
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು							
(ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ	ಪದವಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ	ನಮೂದಿಸಿದಂತೆ)_					
02. Reside	ntial Address:	_				_	
ವಾಸವಿರ	ರುವ ವಿಳಾಸ:						
Permano ചൗಯಂ	ent Address : ವಿಳಾಸ:						
Whatsapp 1	No. ವಾಟ್ಸ್ಪ್ ಮೊ ಸಂತಿ	ರೈ:	Emai	l ಮಿಂಚಂಚೆ:			
Nationality	7 ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ:		Category	ವರ್ಗ:			
Adhar No	Adhar No ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ: Blood Group ರಕ್ತದ ಗುಂಪು:						
, ,	ntegory: GM: ರ್ಸ: ಸಾಮಾನ್ಯ:	ಪ್ರ.ಜಾ: ಪ್ರ. (enclose caste cer			Differen ದಿವ್ಯಾಂಗರ	ntly abled: ಯ:	
(b) Ge	ender: Male	Femal	e (c)) Marital St	atus: S	M	
	ಲಿಂಗ : ಮರುಷ 🖳	ಮಹಿಳೆ	-	ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ:	ಅವಿವಾಹಿತ	ವಿವಾಹಿತ	
	s of Post-Gradua ೀತ್ತರ ಪರೀಕ್ಷೆ ತೇರ್ಗಡೆಂ		mination pa	ssed:	- //		
P.G. Degree Year			of Marks ಅಂಕಗಳು				
Iniversity ಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ	and Subject ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ ಮತ್ತು ವಿಷಯ	Passing ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ			Percentage ಪ್ರತಿಶತ	Specialization ಆಸಕ್ತಿ ಕ್ಷೇತ್ರ	
	12						
throug ಪ್ರವೇಶ ಪ ಜೆಆರ್ಎ:	nether cleared GA gh entrance test)? ಶರೀಕ್ಷೆಯ ಮೂಲಕ ಗೇಟ ಫ್/ಸ್ಲೆಟ್/ಪ್ರವೇಶ ಪರೀಕ್ಷ or apposing for	ತ್/ಜಿಆರ್ಇ/ಯು ಕ್ಷೆಯ ಮೂಲಕ ಎಂ	ಜಿಸಿ/ಯುಜಿಸಿ–ಸಿಎ .ಫಿಲ್ ಪಾಸು ಮ	ಸ್ಆಯ್ಆರ್ ಾಡಿರುವಿರೋ?	ನೆಟ್ / ಹೇಗೆ?	l (admitted Yes මිසින් ම් ක්	
o) when	er appearing for	THE EHITANCE	i est milli a s	срагаце арр	Yes ಹೌದು	No තුළ	

06. If sponsored, whether the candidate is a permanent employee of educational/research institution or public/private sector organization/FIP/QIP/Project Fellow?

Yes ಹೌದು No ಇಲ್ಲ

ಪ್ರಾಯೋಜಿತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಶೈಕ್ಷಣಿಕ/ಸಂಶೋಧನೆ ಸಂಸ್ಥೆ/ ಸಾರ್ವಜನಿಕ/ಖಾಯಂ ವಲಯದ ಖಾಯಂ ಉದ್ಯೋಗಿಯೇ ಅಥವಾ ಎಫ್ಐಪಿ/ ಕ್ಯೂಐಪಿ/ಪ್ರಾಜೆಕ್ಟ್ ಫೆಲೋವಾಗಿ ನಿಯೋಜಿತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯೇ?

07. Whether the candidate is a foreign citizen?

Yes ಹೌದು No ಇಲ್ಲ

[If your reply to any of the above four items (i.e., items 04 to 07) is yes, enclose the relevant certificates] [ನಿಮ್ನ ಉತ್ತರವು ಮೇಲಿನ ನಾಲ್ಕು ಅಂಶಗಳಿಗೆ (4 ರಿಂದ 7ವರೆಗೆ) ಹೌದಾದರೆ, ಪೂರಕ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು]

08. Medium

: Kannada/English(Specify if any other)

ಮಾಧ್ಯಮ

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ವಿದೇಶಿ ನಾಗರಿಕನೇ?:

ಕನ್ನಡ/ಇಂಗ್ಲೀಷ್(ಇತರೆ)

09. Proposed Area of Research ಪ್ರಸ್ತಾಪಿತ ಸಂಶೋಧನಾ ಕ್ಷೇತ್ರ

10. Attachments : ಅಡಕಗಳು

> DECLARATION ಘೋಷಣೆ

- 1. I shall submit the progress reports regularly as per the rules of the University. ನಾನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ನಿಯಮದಂತೆ ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಪಿಎಚ್.ಡಿ ಪ್ರಗತಿ ವರದಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇನೆ.
- 2. I shall pay the registration fee/term fee/fee for extended terms within the stipulated date. ನಾನು ನೊಂದಣಿ ಶುಲ್ಕ/ಅವಧಿ ಶುಲ್ಕ/ಹೆಚ್ಚಿನ ಅವಧಿ ಶುಲ್ಕಗಳನ್ನು ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕದೊಳಗೆ ಭರಿಸುತ್ತೇನೆ.
- 3. I also understand that, if I fail to submit the progress reports /payment of fees within the stipulated period my registration for Ph.D. Degree stands cancelled automatically. ನಿಗದಿತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರಗತಿ ಸಲ್ಲಿಸದಿರುವುದು ಹಾಗೂ ಶುಲ್ಕ ಭರಿಸದಿರುವುದರಿಂದ ನನ್ನ ಪಿಎಚ್.ಡಿ ನೊಂದಣಿಯು ತನ್ನಿಂದ ತಾನೆ ರದ್ದಾಗುವುದೆನ್ನುವುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.
- 4. I shall seek extension of terms wherever needed before the expiry of the period. I understand that post facto extension of terms may not be granted except in special circumstances such as accidents and hospitalization (unforeseen reasons). In such cases intimation shall be given within one month after accident/hospitalization. ನಾನು, ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅವಧಿ ಮುಗಿಯುವ ಮೊದಲೇ ಅವಧಿ ವಿಸ್ತರಣೆಗೆ ಬೇಡಿಕೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇನೆ. ಅಪಘಾತ, ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲಾಗುವುದು ಮುಂತಾದ ಅನಿರೀಕ್ಷಿತ ಮತ್ತು ವಿಶೇಷ ಸಂದರ್ಭಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಘಟನೋತ್ತರ ಪಿಎಚ್.ಡಿ ಅವಧಿ ವಿಸ್ತರಣೆಗೆ ಅವಕಾಶವಿರುವುದಿಲ್ಲವೆನ್ನುವುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ. ಅಪಘಾತ ಅಥವಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ದಾಖಲಾತಿಯಂತ ಅನಿರೀಕ್ಷಿತ ಘಟನೆಯ ಮಾಹಿತಿಯು ಒಂದು ತಿಂಗಳ ಒಳಗೆ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಕ್ಕೆ ತಿಳಿಯಬೇಕು.
- 5. I shall abide by all the relevant rules pertaining to the Doctoral Degree programme of the University. ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯವು ಡಾಕ್ಟರಲ್ ಪದವಿ ಕೋರ್ಸಗೆ ರೂಪಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ನಾನು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.
- I certify that Proposed Research Topic is a fresh Proposal ಪ್ರಸ್ತಾಪಿತ ಸಂಶೋಧನ ವಿಷಯವು ನೂತನ ಪ್ರಸ್ತಾವವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಧೃಢಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ.

SIGNATURE WITH SEAL OF THE HEAD OF THE

SIGNATURE OF THE CANDIDATE

INSTITUTION/COLLEGE/ETC.

(for in-service candidates) ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಸಹಿ (ಮುದ್ರೆಯೊಂದಿಗೆ) ವಿಭಾಗ/ಕಾಲೇಜು/ಇತರೆ (ಸೇವಾನಿರತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ)

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

Certificate by the Guide and Co-guide(if any) ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರ ಮತ್ತು ಸಹಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರ (ಇದ್ದಲ್ಲಿ) ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ

]	I am a re	cognized	d guide for Ph.	.D. programn	ne in the fiel	d of	as per
	Universit	y's Ord	er No	da	ated :	I u	ndertake the
respons	sibility of	guiding	Shri/Smt		for the I	h.D. Progra	amme in the
			h. I find that th	The second second second			
new and	d the cont	ents are	not published	anywhere.			
5	ನಾನು ಕ	ರ್ನಾಟಕ	ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ	ಆದೇಶ	ಸಂಖ್ಯೆ:		
ದಿನಾಂಕ:_		ರಸ್ವಂ	ಯ	ವಿಷಯದ	ಶಲ್ಲಿ ಅಧಿಕೃತ ಪಿಎಃ	ಚ್.ಡಿ ಮಾರ್ಗದ	ಶ್ರಕನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.
	/ಶ್ರಿಮತಿ			ಇವ	_		
ಸಂಶೋಧ	ನೆಗೆ ಮಾರ್ಗ	-ದರ್ಶನ ನಿ	ುೀಡುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಂ				
ಸಂಶೋಧ	ನಾ ವಿಷಯವ	ಶ್ರ ನವೀನವ	ಾಗಿದ್ದು ಇದರ ಸಾರಗ	ಈ ಬೇರೆಲ್ಲಿಯೂ ತ	ಪ್ರಕಟವಾಗಿಲ್ಲವೆನ್ನ <u>ು</u>	ಸ್ರದನ್ನು ಅರಿತಿರು	ತ್ತೇನೆ.
correct	and true.		above particula ಓೂ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ನೀಡಿರು				
ದೃಢೀಕರಿಸ	ಶಿತ್ತಿದ್ದೇನೆ.						
					Nam ಮಾರ್ಗದರ್ಶ	e of Guide (w ne & Designa ಕರ ಸಹಿ (ಮುದ್ರೆ ನೆಸರು ಮತ್ತು ಹುಡ	tion ಯೊಂದಿಗೆ)
			s the Co-Guid				in his/her
		e. I find	that the resea	rch topic is n	ew and its co	ontents are n	ot published
ಸಹಮಾಗಣ	ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ <u> </u>	/ಳಾಗಿ ಕಾಂ	ರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು		<mark>ು</mark> ದುವರೆದು, ಉಡ	ಕ್.ಡಿ ಸಂಶೋ ನ್ದೇಶಿತ ಸಂಶೋ	ಧನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ಕೆ ಧನಾ ವಿಷಯವು
Date: ದಿನಾಂಕ:					Signatu	ire of the Co	-Guide
Place:					Nam	ne & Designa ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರ	tion
ಸ್ಥಳ :						ಮಾರ್ಗ ದರ್ಶ ಕರ ಸರು ಮತ್ತು ಹುದ	

FOR USE IN THE DEPARTMENT OFFICE

ವಿಭಾಗದ ಕಚೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ

Is the application submitted through ಅರ್ಜಿಯು ಸರಿಯಾದ ಮಾರ್ಗದ ಮೂಲಕ			ಗಳು nture of Principal or Head of the Institution/Organisation ಶಾಲರು/ವಿಭಾಗ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಸಹಿ
Is the application approved by Do ಅರ್ಜಿಯು ಡಾಕ್ಟರಲ್ ಸಮಿತಿಯ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪ		Yes ಹೌದು	No සුපූ
Resolution No:	Date:		
ನಿರ್ಣಯ ಸಂಖ್ಯೆ:	ದಿನಾಂಕ:		
Signature of the Chairperson of the	e Department. K.U.D.		
(with Seal)			
ಕವಿವಿ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿಭಾಗದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಸ	ి		
(ಮುದ್ರೆಯೊಂದಿಗೆ)			
Signature of the Chairperson (Dea	nn), Doctoral Committee	e.	
(with Seal)			
ಡಾಕ್ಟರಲ್ ಸಮಿತಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ (ಡೀನರು) ಸಹಿ (ಮುದ್ರೆಯೊಂದಿಗೆ)			