



ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಸೌಹಾರ್ದ ಸಂಯುಕ್ತ ಸಹಕಾರಿ ನಿ.,

ನಿರ್ಮಾಣ ಭವನ, ಡಾ.ರಾಜಕುಮಾರ ರಸ್ತೆ, 1ನೇ ಬ್ಲಾಕ್, ರಾಜಾಜಿನಗರ, ಬೆಂಗಳೂರು - 560010

www.souharda.coop, Ph: 080-23378375-80, Email: souharda@souharda.coop

ಟಾಸ್ಕ್ ಪೋಸ್ಟ್ ಎಂಪೆನಲ್‌ಮೆಂಟ್‌ಗೆ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

1. ಯಾವ ತಜ್ಞರ ಸೇವೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವಿರಿ			
2. ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ(ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)			
3. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು:	ಲಿಂಗ: ಸ್ತ್ರೀ/ಪುರುಷ: ವಿವಾಹಿತ/ಅವಿವಾಹಿತ:		
4. ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ:	ಪಿನ್: ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ: ..		
5. ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ	ಪಿನ್:		
6. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/ವಯಸ್ಸು	ದಿನಾಂಕ ತಿಂಗಳು ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸು		
7. ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ			
8. ಅನುಭವ (ತಜ್ಞರ ಅರ್ಹತಾ ವಿರದಲ್ಲಿನ ಅನುಭವ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	ಅನುಭವದ ಕ್ಷೇತ್ರ	ಅನುಭವದ ಅವಧಿ
ಘೋಷಣೆ:			
<p>ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು/ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ಜ್ಞಾನದ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತವೆ ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಶ್ರದ್ಧಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಮಾಣಿಕವಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಹಾಗೂ ಸಂಯುಕ್ತ ಸಹಕಾರಿಯಲ್ಲಿನ ಟಾಸ್ಕ್ ಪೋಸ್ಟ್ ಎಂಪೆನಲ್‌ಮೆಂಟ್ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ನನಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.</p>			
ದಿನಾಂಕ:			
ಸ್ಥಳ: ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ			

