ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಸೌಹಾರ್ದ ಸಂಯುಕ್ತ ಸಹಕಾರಿ ನಿ.,

ಶಾಸನಬದ್ಧ ಸಹಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆ

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

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

ಸಂಖ್ಯೆ : ಸಂಸ/ಶಿವಿ/ಉ.ಮ.ತ/2020–21 | 1020 **ದಿನಾಂಕ: 12.01.2021**

ಇವರಿಗೆ:
ಮುಖ್ಯಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕರು/ಹಿರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು
ಸೌಹಾರ್ದ ಪಟ್ಟಣ ಸಹಕಾರಿ ಬ್ಯಾಂಕುಗಳು

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ: ಸೌಹಾರ್ದ ಪಟ್ಟಣ ಸಹಕಾರಿ ಬ್ಯಾಂಕುಗಳ ಮುಖ್ಯಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕರುಗಳಿಗಾಗಿ/ ಹಿರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗಾಗಿ ಎರಡು ದಿನದ **"ಉನ್ನತ ಮಟ್ಟದ ತರಬೇತಿ"** ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಕುರಿತು.

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಸೌಹಾರ್ದ ಸಂಯುಕ್ತ ಸಹಕಾರಿಯು, ಸಹಕಾರ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಕ್ರಿಯಾಶೀಲ ಉತ್ತಮ ಮುಖ್ಯಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕನಾಗಿ/ಹಿರಿಯಅಧಿಕಾರಿಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ಅನುಕೂಲವಾಗುವಂತೆ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಚಲಿತ ವಿದ್ಯಮಾನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ರಾಜ್ಯದ ಸೌಹಾರ್ದ ಪಟ್ಟಣ ಸಹಕಾರಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳ ಮುಖ್ಯಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕರುಗಳಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಹಿರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗಾಗಿ ಜನವರಿ 2021ರ ಕೊನೆಯ ವಾರದಲ್ಲಿ, ಉತ್ತಮ ಪರಿಸರದಲ್ಲಿ **"ಉನ್ನತ ಮಟ್ಟದ ತರಬೇತಿ"** ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಿದೆ.

ಎರಡು ದಿನಗಳ ಅಥವಾ ಫೆಬ್ರವರಿಯಲ್ಲಿ ಈ ತರಬೇತಿ ಕಾರ್ಯಾಗಾರದಲ್ಲಿ Loan Restructuring, Assets & Liability Management, BR Act Amendment, Recent RBI Guidelines, Risk Management,Credit appraisal,Development Action Plan ವಿಷಯಗಳ ಮೇಲೆ ತರಬೇತಿಯನ್ನು / ಸಮಾಲೋಚನೆಯನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಲು ಯೋಚಿಸಲಾಗಿದೆ ಇದನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಸಹ **ಉನ್ನತ ಮಟ್ಟದ ತರಬೇತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವಿಷಯಗಳು ಹಾಗೂ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯ/ಸಲಹೆಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ 20.01.2021ರೊಳಗೆ ಸಂಯುಕ್ತ ಸಹಕಾರಿಯ email-kssfcltrg@souharda.coop ಕಳಿಹಿಸಲು ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಿದೆ.**

ನೋಂದಣಿ ಶುಲ್ಕ ತಲಾ ರೂ.1,000/ +18% GST

ತರಬೇತಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಬ್ಯಾಂಕಿನಿಂದ ಕನಿಷ್ಠ 2 ಜನ, ಗರಿಷ್ಠ 3 ಜನ ಭಾಗವಹಿಸಲು ಅವಕಾಶ ಇರುತ್ತದೆ, ತಮ್ಮ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ 25.01.2021 ಒಳಗೆ ಕಳುಹಿಸಲು ಹಾಗೂ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ತಾವುಗಳು ಭಾಗವಹಿಸಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಪ್ರಯೋಜನ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಕೋರಿದೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ತರಬೇತಿ ಅಧಿಕಾರಿಯಾದ ಶ್ರೀ ವಿ.ಜೆ.ಕಾರಕೂನ(8884466710) ಇವರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.

ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ,

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ

Karnataka State Souharda Federal Cooperative Ltd. Reg. No. RSR / SOU / ACT / 136 / Regn 051 / 2001-02 dated 04-01-2002 Bangalore

(ಶರಣಗೌಡ ಜಿ. ಪಾಟೀಲ್)
ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು

ಲಗತ್ತು : ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಸೌಹಾರ್ದ ಸಂಯುಕ್ತ ಸಹಕಾರಿ ನಿ.,

ಶಾಸನಬದ್ಧ ಸಹಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆ

ನಿರ್ಮಾಣ ಭವನ, ಡಾ. ರಾಜಕುಮಾರ ರಸ್ತೆ, 1ನೇ ಬ್ಲಾಕ್, ರಾಜಾಜಿನಗರ, ಬೆಂಗಳೂರು–560010.
www.souharda.coop, Ph: 080-23378375-80, E-mail souharda@souharda.coop

ಸೌಹಾರ್ದ ಪಟ್ಟಣ ಸಹಕಾರಿ ಬ್ಯಾಂಕುಗಳ ಮುಖ್ಯಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕರುಗಳಿಗಾಗಿ/ಹಿರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗಾಗಿ

ಉನ್ನತ ಮಟ್ಟದ ತರಬೇತಿಯ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು :

ಬ್ಯಾಂಕಿನ ವಿಳಾಸ :

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :

ಸಂಯುಕ್ತ ಸಹಕಾರಿಯ ಸದಸ್ಯತ್ವ ಸಂಖ್ಯೆ :

ಭಾಗವಹಿಸುವ ಪ್ರತಿನಿಧಿಯ ವಿವರ

- ಹೆಸರು :
- ವಿಳಾಸ :
- ವಾಟ್ಸ್ ಆಪ್ ಸಂಖ್ಯೆ :
- ಇ ಮೇಲ್ :
- ಹುದ್ದೆ :
- ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ :
- ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ :
- ಅನುಭವ :

- ತರಬೇತಿ ಪಡೆಯಲಿಚ್ಚುಸುವ ವಿಷಯಗಳು & ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಹೆಸರುಗಳು :

ಸಂಯುಕ್ತ ಸಹಕಾರಿಯು ಆಯೋಜಿಸಿರುವ 02 ದಿನಗಳ ಉನ್ನತ ಮಟ್ಟದ ತರಬೇತಿಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ಇಚ್ಛಿಸಿರುತ್ತೇನೆ ಹಾಗೂ ತರಬೇತಿ ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

ಭಾಗವಹಿಸುವ ಪ್ರತಿನಿಧಿಯ ಸಹಿ

ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ವಿವರವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ನಮ್ಮ ಸಹಕಾರಿಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗೆ ತರಬೇತಿಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ಅವಕಾಶ ನೀಡಲು ಕೋರಿದೆ.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು/ಮುಖ್ಯಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕರು

ಸಹಕಾರಿಯ ಮೊಹರು

------------------ ಸಹಕಾರಿ ನಿ.,