

ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ



ಸಂಖ್ಯೆ:ಕುವಿ/ಪವಿ/ಡಿಎಸ್-1/56/319/2024-25

ಕುಲಸಚಿವ (ಪರೀಕ್ಷಾಂಗ) ರವರ ಕಛೇರಿ

ಜ್ಞಾನಸಹ್ಯಾದ್ರಿ, ಶಂಕರಘಟ್ಟ - 577451

ದೂರವಾಣಿ: 08282 - 256166

ದಿನಾಂಕ: 17-05-2024

ಅಧಿಸೂಚನೆ

ವಿಷಯ: ದೂರಶಿಕ್ಷಣದ 2021ನೇ ಸಾಲಿನ ಎರಡು ಆವೃತ್ತಿಗಳ ಆನ್‌ಲೈನ್ ಪೋಗ್ರಾಂ ಪದವಿ ಕೋರ್ಸುಗಳ ಪ್ರಥಮ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಪರೀಕ್ಷಾ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಕೆ ಮತ್ತು ಪರೀಕ್ಷಾ ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿ ಕುರಿತು.

ಉಲ್ಲೇಖ: ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತಿಗಳ ಅನುಮೋದನೆ, ದಿನಾಂಕ: 17-05-2024.

ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ದೂರಶಿಕ್ಷಣದ 2021ನೇ ಸಾಲಿನ ಜನವರಿ ಮತ್ತು ಜುಲೈ ಆವೃತ್ತಿಗಳ ಆನ್‌ಲೈನ್ ಪೋಗ್ರಾಂನ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದ ಬಿ.ಎ., ಬಿ.ಕಾಂ., ಬಿ.ಬಿ.ಎ, ಎಂ.ಎ., ಎಂ.ಕಾಂ., ಎಂ.ಬಿ.ಎ ಮತ್ತು ಎಂ.ಎಸ್ಸಿ., (ಗಣಿತಶಾಸ್ತ್ರ) ಪದವಿ ಕೋರ್ಸುಗಳಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದ ಎಲ್ಲಾ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಪ್ರಥಮ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ಸಂಬಂಧ ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿರುವ ಪರೀಕ್ಷಾ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಪಾವತಿಸಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ. ಪರೀಕ್ಷಾ ಅರ್ಜಿ ಹಾಗೂ ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿ ಚಲನ್ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಈ ಅಧಿಸೂಚನೆಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ನಿಗದಿತ ಚಲನ್‌ನ್ನು ಭಾರತೀಯ ಸ್ಟೇಟ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ, NEFT/RTGS ಅಥವಾ D.Dಯನ್ನು ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ ಇವರ ಪದನಾಮದಲ್ಲಿ, ಪರೀಕ್ಷಾ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ: 54023036246 (IFSC Code: SBIN0040759) ಪಾವತಿಸಿ, ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿ ಮತ್ತು ಚಲನ್‌ನ ಮೂಲ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಕುಲಸಚಿವರು (ಪರೀಕ್ಷಾಂಗ), ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಜ್ಞಾನಸಹ್ಯಾದ್ರಿ, ಶಂಕರಘಟ್ಟ-577451, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ - ಈ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ನೇರವಾಗಿ ಅಥವಾ ಅಂಚೆ ಮೂಲಕ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿಸಿದ ಚಲನ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ನಿಗದಿಪಡಿಸಲಾದ ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕ	05-06-2024
ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುವ ತಿಂಗಳು	ಜೂನ್-2024

ಪರೀಕ್ಷಾ ಶುಲ್ಕದ ವಿವರ

ಬಿ.ಎ., ಬಿ.ಕಾಂ., ಬಿ.ಬಿ.ಎ ಮತ್ತು ಎಂ.ಎ.,	ರೂ. 1400/-
ಎಂ.ಕಾಂ., ಮತ್ತು ಎಂ.ಎಸ್ಸಿ., (ಗಣಿತಶಾಸ್ತ್ರ)	ರೂ. 1500/-
ಎಂ.ಬಿ.ಎ	ರೂ. 2000/-

ಸೂಚನೆ:

- ಪರೀಕ್ಷಾ ವೇಳಾಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ನಂತರದಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಜಾಲತಾಣದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗುವುದು.
- ಪರೀಕ್ಷಾ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿರುವ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುವುದು. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ತಾವು ಪರೀಕ್ಷೆ ಬರೆಯಲು ಇಚ್ಛಿಸುವ ಸ್ಥಳವನ್ನು ಗುರುತಿಸುವಂತೆ ತಿಳಿಸಿದೆ.
- ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ದೂರಶಿಕ್ಷಣ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ ಮತ್ತು ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿಭಾಗ, ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ-ಈ ಕಛೇರಿಗಳನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 9480957129 / 8762354244 / 7022255891.

ಕುಲಸಚಿವರು (ಪರೀಕ್ಷಾಂಗ)
ಕುಲಸಚಿವ (ಪರೀಕ್ಷಾಂಗ)

ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ

ಜ್ಞಾನಸಹ್ಯಾದ್ರಿ, ಶಂಕರಘಟ್ಟ-577 451

ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ಕರ್ನಾಟಕ.

ಪ್ರತಿಗಳು:

- ನಿರ್ದೇಶಕರು, ದೂರಶಿಕ್ಷಣ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಜ್ಞಾನಸಹ್ಯಾದ್ರಿ, ಶಂಕರಘಟ್ಟ
- ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತಿಗಳು ಇವರ ಆಪ್ತ ಕಾರ್ಯಾಲಯ/ಕುಲಸಚಿವರು (ಆಡಳಿತ)/ಕುಲಸಚಿವರು (ಪರೀಕ್ಷಾಂಗ)/ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಜ್ಞಾನಸಹ್ಯಾದ್ರಿ, ಶಂಕರಘಟ್ಟ,
- ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಯು.ಸಿ.ಎಫ್, ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ-ಅಧಿಸೂಚನೆಯನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಅಂತರ್ಜಾಲದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸುವುದು.
- ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.

Office of the Registrar (Evaluation)

JNANA SAHYADRI, SHANKARAGHATTA-577451, SHIMOGA DISTRICT, KARNATAKA

APPLICATION FORM FOR FIRST SEM UG/PG EXAMINATION FOR ONLINE PROGRAM

REGISTER NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Please ensure your registered number with the list published at www.kuvempu.ac.in

This application filled only by the students admitted to Kuvempu University Online Program January/February-2021 and July/August-2021 sessions

Please use recent color photo, it will be used to print on Marks cards & Degree certificate.

AFFIX A PASSPORT SIZE PHOTO OF THE CANDIDATE HERE

Name of the Candidate (In Block Letters)													
Father's Name													
Course (MA, MSc, B.Sc., B.Com., etc.,)													
Subject (for MA) OR Combination (for BA)													
Aadhar Number													
Languages (for BA, BCom, BBA)		Lang-1 (Specify):					Lang-2: English						
Medium of Exam		Kannada []					English [] (Tick the appropriate box)						
Address for communication (Do not repeat Name & Father's Name here)													
District		State					PIN						
Mobile No.												Date of Birth	
Gender	Male [] Female []		Nationality										
Caste Group	SC	ST	OBC	GEN	Physically Challenged		PHC	VHC					
Chose the Place of Exam	Shimoga []	Bangalore []	Belagavi []	Kolar []	Tumkur []	Gataprabha []							
Details of Fee Paid	Amount	Challan Number			Date		Drawn on Bank						

DECLARATION

I hereby solemnly and sincerely affirm that the statement made and information furnished in my application submitted by me are true. Should it, however be found that the information furnished therein is not actually true, I know that I am liable for prosecution and forfeiture of the examination.

Date :

Place:

Signature of the Applicant

FOR OFFICE USE ONLY

" Verified the above information & Fee payment details"

Case Worker

Superintendent

Asst./Dy. Registrar

NOTE: * Print this form in A4 Size Paper * Set the output paper size to A4 in your printer

F&R STATE BANK OF INDIA



ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ

ಶುಲ್ಕ ಮತ್ತು ಸಂಭಾವನೆ ಖಾತೆ
F & R No. : 54023036246



BANK COPY

Bank : State Bank of India, Jnanasahyadri Branch
SHANKARAGHATTA
Branch Code : 40759, IFSC CODE : SBIN0040759

Name :

Department :

S.No.	Account Head	Amount
01	Examination Fee	
02	Duplicate & Consolidated Marks Card Fee	
03	Provisional Certificate Fee	
04	Convocation Fee	
05	Retotalling & Revaluation Fee	
06	Ph.D. PDC Fee	
07	Ph.D. Thesis Submission Certificate Fee	
08	Ph.D. Adjudication Fee	
09	Ph.D. Others	
10		
11		
12		
TOTAL		

Amount in words

..... Rupees only

Cash / DD No..... Drawn on

..... (Name of Bank & Branch)

Signature of the Remitter

For the Use of the Bank

Receipt No.:.....

Date & Seal

Signature of Receiving Authority

F&R STATE BANK OF INDIA



ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ

ಶುಲ್ಕ ಮತ್ತು ಸಂಭಾವನೆ ಖಾತೆ
F & R No. : 54023036246



FINANCE OFFICE COPY

Bank : State Bank of India, Jnanasahyadri Branch
SHANKARAGHATTA
Branch Code : 40759, IFSC CODE : SBIN0040759

Name :

Department :

S.No.	Account Head	Amount
01	Examination Fee	
02	Duplicate & Consolidated Marks Card Fee	
03	Provisional Certificate Fee	
04	Convocation Fee	
05	Retotalling & Revaluation Fee	
06	Ph.D. PDC Fee	
07	Ph.D. Thesis Submission Certificate Fee	
08	Ph.D. Adjudication Fee	
09	Ph.D. Others	
10		
11		
12		
TOTAL		

Amount in words

..... Rupees only

Cash / DD No..... Drawn on

..... (Name of Bank & Branch)

Signature of the Remitter

For the Use of the Bank

Receipt No.:.....

Date & Seal

Signature of Receiving Authority

F&R STATE BANK OF INDIA



ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ

ಶುಲ್ಕ ಮತ್ತು ಸಂಭಾವನೆ ಖಾತೆ
F & R No. : 54023036246



P.G. / U.G. COPY

Bank : State Bank of India, Jnanasahyadri Branch
SHANKARAGHATTA
Branch Code : 40759, IFSC CODE : SBIN0040759

Name :

Department :

S.No.	Account Head	Amount
01	Examination Fee	
02	Duplicate & Consolidated Marks Card Fee	
03	Provisional Certificate Fee	
04	Convocation Fee	
05	Retotalling & Revaluation Fee	
06	Ph.D. PDC Fee	
07	Ph.D. Thesis Submission Certificate Fee	
08	Ph.D. Adjudication Fee	
09	Ph.D. Others	
10		
11		
12		
TOTAL		

Amount in words

..... Rupees only

Cash / DD No..... Drawn on

..... (Name of Bank & Branch)

Signature of the Remitter

For the Use of the Bank

Receipt No.:.....

Date & Seal

Signature of Receiving Authority

F&R STATE BANK OF INDIA



ಕುವೆಂಪು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ

ಶುಲ್ಕ ಮತ್ತು ಸಂಭಾವನೆ ಖಾತೆ
F & R No. : 54023036246



STUDENT COPY

Bank : State Bank of India, Jnanasahyadri Branch
SHANKARAGHATTA
Branch Code : 40759, IFSC CODE : SBIN0040759

Name :

Department :

S.No.	Account Head	Amount
01	Examination Fee	
02	Duplicate & Consolidated Marks Card Fee	
03	Provisional Certificate Fee	
04	Convocation Fee	
05	Retotalling & Revaluation Fee	
06	Ph.D. PDC Fee	
07	Ph.D. Thesis Submission Certificate Fee	
08	Ph.D. Adjudication Fee	
09	Ph.D. Others	
10		
11		
12		
TOTAL		

Amount in words

..... Rupees only

Cash / DD No..... Drawn on

..... (Name of Bank & Branch)

Signature of the Remitter

For the Use of the Bank

Receipt No.:.....

Date & Seal

Signature of Receiving Authority