



NAAC Accredited with 'A'  
Grade -2022  
ನ್ಯಾಕ್‌ನಿಂದ 'ಎ' ಶ್ರೇಣಿ ಮಾನ್ಯತೆ-2022

**APPLICATION-A**  
ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ -ಎ

**KARNATAK UNIVERSITY, DHARWAD**  
ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಧಾರವಾಡ

APPLICATION FOR THE REGISTRATION FOR PH.D. PROGRAMME IN .....

\_\_\_\_\_ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಪಿಎಚ್.ಡಿ ಕೋರ್ಸಿನ ನೋಂದಣಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

To,  
The Registrar  
Karnatak University  
Dharwad-580 003

ಗೆ,  
ಕುಲಸಚಿವರು  
ಕರ್ನಾಟಕ 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 \_\_\_\_\_ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರಲ್ ಕೋರ್ಸಿಗೆ 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 ಇನ್ನಾವುದೇ ಪದವಿಗೆ ನನ್ನ ಹೆಸರು ನೋಂದಾಯಿತವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.

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 :  
ದಿನಾಂಕ:

Place :  
ಸ್ಥಳ :

Yours faithfully,  
ತಮ್ಮ ನಂಬುಗೆಯ

**Signature of the Applicant**

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

# KARNATAK UNIVERSITY, DHARWAD

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಧಾರವಾಡ

01. Full Name in block letters Shri/Smt. \_\_\_\_\_  
(as per the Master's degree markscard) \_\_\_\_\_  
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ \_\_\_\_\_  
(ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿದಂತೆ) \_\_\_\_\_

02. Residential Address : \_\_\_\_\_  
ವಾಸವಿರುವ ವಿಳಾಸ: \_\_\_\_\_

Permanent Address : \_\_\_\_\_  
ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ: \_\_\_\_\_

Whatsapp No. ವಾಟ್ಸ್‌ಪ್ ನಂ ಸಂಖ್ಯೆ: \_\_\_\_\_ Email ಮಿಂಚಂಚೆ: \_\_\_\_\_

Nationality ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ: \_\_\_\_\_ Category ವರ್ಗ: \_\_\_\_\_

Adhar No ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ: \_\_\_\_\_ Blood Group ರಕ್ತದ ಗುಂಪು: \_\_\_\_\_

03. (a) Category: GM:  SC:  ST:  Others:  Differently abled:   
ವರ್ಗ: ಸಾಮಾನ್ಯ:  ಪ್ರ.ಜಾ:  ಪ್ರ.ಪಂ.:  ಉಳಿದ ವರ್ಗ:  ದಿವ್ಯಾಂಗರು:

(enclose caste certificate if belongs to SC/ST/OBC)

(ಪ್ರ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ/ಓಬಿಸಿ ಸೇರಿದವರು ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)

(b) Gender: Male  Female  (c) Marital Status: S  M   
ಲಿಂಗ : ಪುರುಷ  ಮಹಿಳೆ  ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ: ಅವಿವಾಹಿತ  ವಿವಾಹಿತ

04. Details of Post-Graduate Degree Examination passed:  
ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪರೀಕ್ಷೆ ತೇರ್ಗಡೆಯ ವಿವರಗಳು:

University ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ	P.G. Degree and Subject ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ ಮತ್ತು ವಿಷಯ	Year of Passing ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ	Marks ಅಂಕಗಳು			Specialization ಆಸಕ್ತಿ ಕ್ಷೇತ್ರ
			Maximum ಗರಿಷ್ಠ	Obtained ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು	Percentage ಪ್ರತಿಶತ	

05. a) Whether cleared GATE/GRE/UGC/UGC-CSIR NET/JRF/SLET/M.Phil (admitted through entrance test)?

ಪ್ರವೇಶ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಮೂಲಕ ಗೇಟ್/ಜಿಆರ್‌ಇ/ಯುಜಿಸಿ/ಯುಜಿಸಿ-ಸಿಎಸ್‌ಆರ್‌ನೇಟ್/ಜಿಆರ್‌ಎಫ್/ಸ್ಲೆಟ್/ಪ್ರವೇಶ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಮೂಲಕ ಎಂ.ಫಿಲ್ ಪಾಸು ಮಾಡಿರುವಿರೋ? ಹೇಗೆ?

Yes ಹೌದು	No ಇಲ್ಲ
-------------	------------

b) Whether appearing for the Entrance Test with a separate application?

Yes ಹೌದು	No ಇಲ್ಲ
-------------	------------

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/ಕೂಫಿಪಿ/ಪ್ರಾಜೆಕ್ಟ್ ಫೆಲೋವಾಗಿ ನಿಯೋಜಿತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯೇ?

07. Whether the candidate is a foreign citizen?

Yes  
ಹೌದು

No  
ಇಲ್ಲ

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ವಿದೇಶಿ ನಾಗರಿಕನೇ?:

[If your reply to any of the above four items (i.e., items 04 to 07) is yes, enclose the relevant certificates]

[ನಿಮ್ಮ ಉತ್ತರವು ಮೇಲಿನ ನಾಲ್ಕು ಅಂಶಗಳಿಗೆ (4 ರಿಂದ 7ವರೆಗೆ) ಹೌದಾದರೆ, ಪೂರಕ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು]

08. Medium  
ಮಾಧ್ಯಮ

: Kannada/English(Specify if any other)  
ಕನ್ನಡ/ಇಂಗ್ಲೀಷ್(ಇತರೆ)

09. Proposed Area of Research  
ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಸಂಶೋಧನಾ ಕ್ಷೇತ್ರ

:

10. Full time/Part time

:

ಪೂರ್ಣಕಾಲಿಕ/ಅರೆಕಾಲಿಕ

:

11. Attachments :  
ಅಡಕಗಳು

DECLARATION  
ಘೋಷಣೆ

1. I shall submit the progress reports regularly as per the Ph.D. Regulations of the University.  
ನಾನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ರೆಗ್ಯುಲೇಶನ್‌ದಂತೆ ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಪಿಎಚ್.ಡಿ ಪ್ರಗತಿ ವರದಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇನೆ.
2. I shall pay the registration fee/term fee/fee for extended terms within the stipulated date.  
ನಾನು ನೋಂದಣಿ ಶುಲ್ಕ/ಅವಧಿ ಶುಲ್ಕ/ಹೆಚ್ಚಿನ ಅವಧಿ ಶುಲ್ಕಗಳನ್ನು ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕದೊಳಗೆ ಭರಿಸುತ್ತೇನೆ.
3. I also understand that, if I fail to submit the two consecutive progress reports /fail to pay fees within the stipulated period my registration of Ph.D. Degree stands cancelled automatically.  
ನಿಗದಿತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕ್ರಮಾನುಗತ ಎರಡು ಪ್ರಗತಿ ವರದಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸದಿರುವುದು ಹಾಗೂ ನಿಗದಿತ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಶುಲ್ಕ ಭರಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಪಿಎಚ್.ಡಿ ನೋಂದಣಿಯು ತನ್ನಿಂದ ತಾನೇ ರದ್ದಾಗುವುದನ್ನು 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 ದಾಖಲಾತಿಯಂತೆ ಅನಿರೀಕ್ಷಿತ ಘಟನೆಯ ಮಾಹಿತಿಯು ಒಂದು ತಿಂಗಳ ಒಳಗೆ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಕ್ಕೆ ತಿಳಿಸಬೇಕಾಗಿರುವುದು ನಾನು ಅರಿತಿದ್ದೇನೆ.
5. I shall abide by all the relevant Regulations pertaining to the Doctoral Degree programme of the University.  
ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯವು ಡಾಕ್ಟರಲ್ ಪದವಿ ಕೋರ್ಸ್‌ಗೆ ರೂಪಿಸಿರುವ ನಿಗದಿತ ಎಲ್ಲ ರೆಗ್ಯುಲೇಶನ್‌ಗಳಿಗೆ ನಾನು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.
6. I certify that Proposed Research Topic is on the new proposal  
ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಸಂಶೋಧನ ವಿಷಯವು ನೂತನ ಪ್ರಸ್ತಾವವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ.

SIGNATURE WITH SEAL OF THE HEAD OF THE  
INSTITUTION/COLLEGE/ETC.

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

SIGNATURE OF THE CANDIDATE

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

## Certificate by the Guide and Co-guide(if any)

ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರ ಮತ್ತು ಸಹಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರ (ಇದ್ದಲ್ಲಿ) ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ

I am a recognized guide for Ph.D. programme in the field of \_\_\_\_\_ as per \_\_\_\_\_ University's Order No. \_\_\_\_\_ dated : \_\_\_\_\_ I undertake the responsibility of guiding Shri/Smt. \_\_\_\_\_ for the Ph.D. Programme in the proposed field of research. I find that the research topic proposed by the above candidate is new and the contents are not published anywhere.

ನಾನು ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: \_\_\_\_\_  
ದಿನಾಂಕ: \_\_\_\_\_ ರನ್ವಯ \_\_\_\_\_ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಅಧಿಕೃತ ಪಿಎಚ್.ಡಿ ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.  
ನಾನು ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ \_\_\_\_\_ ಇವರ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿತ ಸಂಶೋಧನಾ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿನ ಪಿಎಚ್.ಡಿ ಸಂಶೋಧನೆಗೆ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ವಹಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಮುಂದುವರೆದು, ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಉದ್ದೇಶಿತ ಸಂಶೋಧನಾ ವಿಷಯವು ನವೀನವಾಗಿದ್ದು ಇದರ ಸಾರಗಳು ಬೇರೆಯೂ ಪ್ರಕಟವಾಗಿಲ್ಲವೆನ್ನುವುದನ್ನು ಅರಿತಿರುತ್ತೇನೆ.

Certified that the above particulars and details furnished by the candidate are correct and true.

ಮೇಲಿನ ಅಂಶಗಳು ಹಾಗೂ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ನೀಡಿರುವ ವಿವರಗಳು ಸರಿಯಾಗಿದ್ದು ಸತ್ಯಕ್ಕೆ ಹತ್ತಿರವಾಗಿವೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

Signature of Guide (with seal)

Name & Designation

ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರ ಸಹಿ (ಮುದ್ರೆಯೊಂದಿಗೆ)

ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

I am willing to work as the Co-Guide for Shri/Smt. \_\_\_\_\_ in his/her Ph.D. programme. I find that the research topic is new and its contents are not published anywhere.

ನಾನು ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ \_\_\_\_\_ ಇವರ ಪಿಎಚ್.ಡಿ ಸಂಶೋಧನಾ ಕಾರ್ಯಕ್ಕೆ ಸಹಮಾರ್ಗದರ್ಶಕನಾಗಿ/ಳಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ಮುಂದುವರೆದು, ಉದ್ದೇಶಿತ ಸಂಶೋಧನಾ ವಿಷಯವು ನವೀನವಾಗಿದ್ದು, ಇದರ ಸಾರಗಳು ಬೇರೆಯೂ ಪ್ರಕಟವಾಗಿಲ್ಲವೆನ್ನುವುದನ್ನು ಅರಿತಿರುತ್ತೇನೆ.

Date:

ದಿನಾಂಕ:

Place :

ಸ್ಥಳ :

Signature of the Co-Guide

Name & Designation

ಸಹ ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರ ಸಹಿ

ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

**FOR USE IN THE DEPARTMENT OFFICE**

**ವಿಭಾಗದ ಕಚೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ**

Is the application submitted through proper channel?

Yes  
ಹೌದು

No  
ಇಲ್ಲ

ಅರ್ಜಿಯು ಸರಿಯಾದ ಮಾರ್ಗದ ಮೂಲಕ ಸಲ್ಲಿಕೆಯಾಗಿದೆಯೇ?

Signature of Principal or Head of the  
Institution/Organisation

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು/ವಿಭಾಗ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಸಹಿ

Is the application approved by Doctoral Committee?

Yes  
ಹೌದು

No  
ಇಲ್ಲ

ಅರ್ಜಿಯು ಡಾಕ್ಟರಲ್ ಸಮಿತಿಯ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆದಿದೆಯೇ?

Resolution No: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

ನಿರ್ಣಯ ಸಂಖ್ಯೆ: \_\_\_\_\_ ದಿನಾಂಕ: \_\_\_\_\_

Signature of the Chairperson of the Department. K.U.D.

(with Seal)

ಕವಿವಿ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿಭಾಗದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಸಹಿ

(ಮುದ್ರೆಯೊಂದಿಗೆ)

\_\_\_\_\_

Signature of the Chairperson (Dean), Doctoral Committee.

(with Seal)

ಡಾಕ್ಟರಲ್ ಸಮಿತಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ (ಡೀನರು) ಸಹಿ

(ಮುದ್ರೆಯೊಂದಿಗೆ)

\_\_\_\_\_