

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಮುಕ್ತ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ
ಮುಕ್ತ ಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು-570006

ಸಂಖ್ಯೆ: ಕರಾಮುವಿ/ಪವಿ/ಪಿಎಚ್.ಡಿ/ಕೋರ್ಸ್‌ವರ್ಕ್/03/2019-20

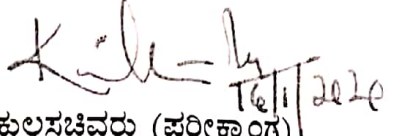
ದಿನಾಂಕ: 16-01-2020

ಸುತ್ತೋಲೆ

ವಿಷಯ: ಪಿಎಚ್.ಡಿ. ಕೋರ್ಸ್‌ವರ್ಕ್ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಹತೆ ಹೊಂದಿರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ.

* * * * *

ಮೇಲಿನ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಪಿಎಚ್.ಡಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಪಿಎಚ್.ಡಿ ಆದ್ಯಾದೇಶ 2012ರ ಪ್ರಕಾರ ವಿವಿಧ ವಿಷಯಗಳಲ್ಲಿ 2014-15ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ನೋಂದಣಿಯಾಗಿರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಅಕ್ಟೋಬರ್ 2019ರ ಮಾಹೆಯಲ್ಲಿ ಪಿಎಚ್.ಡಿ ಕೋರ್ಸ್‌ವರ್ಕ್ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ನಡೆಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಕಳುಹಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಸದರಿ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಹತೆ ಹೊಂದಿರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಪಿಎಚ್.ಡಿ ಆದ್ಯಾದೇಶ 2012ರ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ 19.1 ಮತ್ತು 19.2 ರ ಪ್ರಕಾರ ಕ್ರಮವಹಿಸಿ Application -C ಫಾರಂ ಅನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿಗೆ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುವುದೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.


ಕುಲಸಚಿವರು (ಪರೀಕ್ಷಾಂಗ) | 16/01/2020

ಗೆ,

❖ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು,

ಕನ್ನಡ, ಇಂಗ್ಲೀಷ್, ತೆಲುಗು, ಇತಿಹಾಸ, ಅರ್ಥಶಾಸ್ತ್ರ, ಸಮಾಜಶಾಸ್ತ್ರ, ರಾಜ್ಯಶಾಸ್ತ್ರ,
ವಾಣಿಜ್ಯಶಾಸ್ತ್ರ ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಣಾಶಾಸ್ತ್ರ,
ಅಧ್ಯಯನ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ವಿಭಾಗ,
ಕ.ರಾ.ಮು.ವಿ., ಮೈಸೂರು.
(ಎಲ್ಲಾ ಅರ್ಹ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುವುದು)

❖ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಐ.ಟಿ. ವಿಭಾಗ, ಕರಾಮುವಿ, ಮುಕ್ತಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು.

(Application -C Form ಪ್ರತಿ ಮತ್ತು ಸುತ್ತೋಲೆಯನ್ನು ಅಂತರ್ಜಾಲದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸುವುದು).

ಪ್ರತಿ:

1. ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕರುಗಳಿಗೆ, ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ, ಕರಾಮುವಿ, ಮುಕ್ತಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು.
2. ವಿಶೇಷಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತಿಗಳ ಕಾರ್ಯಾಲಯ, ಕರಾಮುವಿ, ಮುಕ್ತಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು.
3. ಕುಲಸಚಿವರ ಆಪ್ತ ಸಹಾಯಕರು, ಕರಾಮುವಿ, ಮುಕ್ತಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು.
4. ಡೀನ್ (ಶೈಕ್ಷಣಿಕ) ಕರಾಮುವಿ, ಮುಕ್ತಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು.
5. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.

Application No.

Application - C

Karnataka State Open University, Mukthagangotri, Mysore- 570 006.

Application for confirmation registration for Ph.D programme in

01. Name of the candidate (in Block Letters) :	
02. Temporary registration number :	Date :
03. Result of the course work	

Date : (Signature of the Candidate)
Place :

Forwarded by the Chairperson of the P.G. Department
of the University.

Forwarded to the University for confirmation of the candidate's registration for Ph.D programme as the
candidate has successfully completed the course work with%

Date : (Signature of the Chairperson,
Place : DOS in _____ with seal)
Name & Designation