



ಕರ್ನಾಟಕ ಗಮಕ ಕಲಾ ಪರಿಷತ್ತು (ರಿ.)

ನಂ.8, "ಅಗಸ್ತ್ಯ ಎನ್‌ಕ್ಲೇವ್", 13 ನೇ ಮುಖ್ಯರಸ್ತೆ, ಶ್ರೀನಗರ, ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ. 1ನೇ ಹಂತ, ಬೆಂಗಳೂರು-560050
ದೂರವಾಣಿ : 080-26622962, (ರಿ.ನಂ. 284/82-83 ಬಿ.ಸಿ.ಸಿ. ತಾ|| 25-10-1982)

Web: www.karnatakagamakakala.org Email: karnatakagamakakalaparishat@gmail.com

ಗಮಕ ಪರಿಷತ್ತು ನಡೆಸುವ ವಾರ್ಷಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗೆ ಪರೀಕ್ಷಾರ್ಥಿ ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರಕ

1	ಪರೀಕ್ಷಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು	
2	ಪುರುಷ / ಸ್ತ್ರೀ	
3	ತಂದೆ / ಗಂಡ / ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	
4	ಪರೀಕ್ಷಾರ್ಥಿಯ ವಯಸ್ಸು	
5	ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ	
6	ಯಾವ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಬರೆಯಲಿಚ್ಛಿಸುತ್ತೀರಿ?	<input type="checkbox"/> ಪ್ರಥಮ <input type="checkbox"/> ಪ್ರವೇಶ <input type="checkbox"/> ಪ್ರೌಢ <input type="checkbox"/> ಕಾಜಾಣ <input type="checkbox"/> ಪಾರೀಣ
7	ಅಧ್ಯಾಪಕರ ಹೆಸರು (ಸ್ವಂತ ವ್ಯಾಸಂಗಿಯಾದರೇ ಹಾಗೆಂದು ಸೂಚಿಸಿ)	
8	ಗಮಕ, ಸಂಗೀತ, ನೃತ್ಯ ಇತ್ಯಾದಿ ಲಲಿತಕಲೆಗಳ ಹಿನ್ನೆಲೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿ	
9	ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವರ್ಷ	
10	ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರ	

ದಿನಾಂಕ :

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ

ಸ್ಥಳ :

ಅಧ್ಯಾಪಕರ ಸಹಿ