

ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ

ಸಂಖ್ಯೆ : ಮಂವಿ/ಕು.ಸ/ಸಿಂಡಿ(ಎಸ್1)/ 2/2021/18577

ಕುಲಸಚಿವರ ಕಛೇರಿ

ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ-574199

ದಿನಾಂಕ: 28.09.2022.

ರಿಗೆ,

1. ಎಲ್ಲಾ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗಗಳ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು / ಸಂಯೋಜಕರು, ಮಂವಿವಿ, ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ.
2. ಎಲ್ಲಾ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗಗಳ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು / ಸಂಯೋಜಕರು, ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ, "ಜ್ಞಾನ ಕಾವೇರಿ", ಚಿಕ್ಕ ಅಳುವಾರ, ತೋರೆನೂರು ಪೋಸ್ಟ್ - 572022, ಕುಶಾಲನಗರ, ಸೋಮವಾರ ಪೇಟೆ, ಕೊಡಗು
3. ಎಲ್ಲಾ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳ ಸಂಯೋಜಕರು, ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಕಾಲೇಜು, ಮಂಗಳೂರು / ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಸಂಧ್ಯಾ ಕಾಲೇಜು, ಮಂಗಳೂರು / ಎಫ್.ಎಂ.ಕೆ.ಎಂ. ಕಾರ್ಯಪ್ಪ ಕಾಲೇಜು, ಮಡಿಕೇರಿ.
4. ಎಲ್ಲಾ ಸಂಯೋಜಿತ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರುಗಳು, ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ
5. ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು, ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಕಾಲೇಜು, ಮಂಗಳೂರು / ಎಫ್.ಎಂ.ಕೆ.ಎಂ. ಕಾರ್ಯಪ್ಪ ಕಾಲೇಜು, ಮಡಿಕೇರಿ/ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಸಂಧ್ಯಾ ಕಾಲೇಜು, ಮಂಗಳೂರು / ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಪ್ರಥಮ ದರ್ಜೆ ಕಾಲೇಜು, ಮಂಗಳಗಂಗೋತ್ರಿ / ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಕಾಲೇಜು, ನೆಲ್ಯಾಡಿ.

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ: ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಮಂಡಳಿಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳನ್ನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ 2000 ದ ಪ್ರಕರಣ 30(1)(x) ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧಿತ ಪರಿನಿಯಮದ ಪ್ರಕಾರ ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಮಂಡಳಿಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳನ್ನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ ಪೈಕಿ ಅರ್ಹತೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಒಬ್ಬ ಶ್ರೀಡಾಪಟು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಅರ್ಹ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ 30.10.2022 ರೊಳಗಾಗಿ ಇ-ಮೇಲ್ ಮುಖಾಂತರ sndmu2012gmail.com ಗೆ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡುವಂತೆ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ದಿನಾಂಕದ ನಂತರ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಪರಿನಿಯಮದ ಪ್ರತಿ ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಮಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ ವಿಳಾಸ www.mangaloreuniversity.ac.in ನಿಂದ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು.

ಸೂಚನೆ: ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು **MS-word format** ನಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ/

ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಸಹಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,

ಕುಲಸಚಿವರು

PROFORMA-3

**PROPOSAL SENT BY THE PRINCIPAL OF THE COLLEGE FOR THE
NOMINATION TO THE ACADEMIC COUNCIL**

(One Sportsperson Studying in Degree Course)

1.	Name and Registration Number of the Student/ Sportsmen	
2.	Field of Specialization (Example: Mention Cricket, Foot Ball, Ball Badminton, Swimming etc.)	
3.	Achievement of the student during the previous years	
	a) At National Level	
	b) At State Level	
	c) At District Level	
4.	Particulars of Tournaments in which participated attended	
	Date	Place
		Event
		Other Particulars
5.	The Course and year in which the student/ sportsperson is studying on the date of sending this proposal	
6.	Name of the College and Mailing address	
7.	Residential Address of the Student/Volunteer	
	a) Permanent Address	Address: Phone:
	b) Temporary Address	Address Phone:

Note: Attested Copies of Certificates should be enclosed in duplicate, in support of above facts.

CONSENT LETTER

In case the University nominates me to the Academic Council for the
 Year(s)..... I accept to serve as the Member of the same.

Signature of the Student/Sportsperson.

.....

The above facts are correct.

Signature of the Physical Culture Instructor/
 Physical Education Director

Recommendation of the Principal

I recommend the above Student / Sportsperson for the nomination to the
 Academic Council of the University.

Signature of the Principal
 (Seal)