

**FORMAT FOR ACCEPTANCE OF EXAMINERSHIP**

Acceptance Form

From,

To,  
The Registrar, (Evaluation)  
Karnataka State Law University,  
Navanagar, Hubli-580 025.

Name:  
(In Block Letters)

Address:

College:

Ph/Mobile:

Sub:

Residence Ph:

---

Sir/ Madam,

I wish to intimate to you my acceptance/non acceptance of the invitation communicated in your letter No.....

I agree to maintain confidentially about this offer. I have no relative/ member of my family is appearing at the examination. Nor have I coached any students for the examination at which I have been invited to examine.

I have not written any guides or given any tuition's for students with reference to the examination at which I have been invited to examine.

I have not registered myself for any examination (Regular or External) of this University (Registration for Ph.D is exempted)

I further agree to abide by all the rules and regulations, of the University with respect to my assignment.

Yours faithfully

Date:

Place:

**NOTE:** *All the confidential letters should be addressed to the Registrar (Evaluation) by name.*

  
**KARNATAKA STATE LAW UNIVERSITY**  
Navanagar, HUBLI – 580 025.

---

---

**FORM ‘A’**

Name of the Examination :

Date of Examination :

Subject Code :

Title of the Paper :

Answer Booklets Numbers and  
Total number of Answer Booklets :

Register Numbers

Total Number

Register Numbers of Absentees :

Total Number of Answer Books in the Cloth Cover:

Date:

Signature of Senior Supervisor

Examination Centre: .....



**KARNATAKA STATE LAW UNIVERSITY**

**DAILY ACCOUNT OF ANSWER BOOKS DISPATCHED**

Name of the institution:

Examination: .....Subject.....Paper .....

Medium ..... Date : .....

Number of inner covers each containing 12 Answer  
Books in a cloth bundle .....

Number of cloth bundles containing the inner covers .....

Grand total of Answer Books in the cloth bundles .....

*Signature of Senior Supervisor*

Note : A separate form shall be used for each paper in a subject of an Examination medium wise. However, any number of this form may be enclosed in one envelope and sent to the Registrar (Evaluation), *by designation* on the very day of the Examination. On the envelope, it should be clearly written '**Daily Account of Answer Books**'.



**KARNATAKA STATE LAW UNIVERSITY**

**RELIEVING SUPERVISOR DIARY**

CENTRE .....

Date:.....

Name of the Relieving Supervisor :

Room No.	Name of the Junior Supervisor	Time of Relief		Initials of	
		From	To	Relieving Supervisor	Junior Supervisor

Signature of the Relieving Supervisor



**KARNATAKA STATE LAW UNIVERSITY**

**ABSENTEE STATEMENT**

Centre \_\_\_\_\_ College \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

*From*

The Principal/ Senior Supervisor

\_\_\_\_\_ College \_\_\_\_\_

To,

**The Asst. Examiner** \_\_\_\_\_  
**The Examiner**

Sir,

The Reg. No. of candidates who were absent for examination are noted below :

Examination : \_\_\_\_\_

Date of Examination : \_\_\_\_\_

Title of the paper : \_\_\_\_\_

Yours Faithfully,

Principal/ Senior Supervisor

Reg.No.	Reg.No.	Name of the valuer to whom the answer book was assigned for valuation	

- Note :
1. The statement has to be prepared for the particular paper.
  2. A Separate statement has to be sent to the valuer also.
  3. It may be noted that one consolidated statement should be sent to the University Office within two days after the close of all Examinations in a separate prescribed form:



**KARNATAKA STATE LAW UNIVERSITY**

**QUESTION PAPER PACKET OPENING CERTIFICATE**

Sl.No.	Examination	Subject	Paper
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Certified that the Sealed Question Paper packets as indicated above were intact. They were opened in the presence of the undersigned and the contents were found to be correct.

Witnesses :

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

Senior Supervisor

Date : \_\_\_\_\_

Time: \_\_\_\_\_

Note : This form shall be retained in the College Office for a period of six months from the date of Examination.



**KARNATAKA STATE LAW UNIVERSITY**

**ATTENDANCE CERTIFICATE**

Smt./Sri \_\_\_\_\_  
of \_\_\_\_\_ College has attended  
in connection with \_\_\_\_\_  
from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Karnataka State Law University, Hubli

Date

Custodian/ Registrar (Evaluation)

(With Seal)



**KARNATAKA STATE LAW UNIVERSITY,  
NAVANAGAR HUBLI-580 025**

**DAILY SQUAD REPORT**

**Date** : **List of Members**  
**Examination** : **1)**  
**Vehicle No (In Full)** : **2)**  
**Starting KM & Time** : **3)**  
**Closing KM & Time** : **4)**  
**5)**

<b>Sl.No</b>	<b>Name of College Visited</b>	<b>Time of Visit</b>	<b>No. of MP Cases Reported</b>	<b>Sign. of the Senior Supervisor</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

Specimen Signature of the Squad Members

Name in Block Letter and Designation

1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature of the Squad Chief

  
**KARNATAKA STATE LAW UNIVERSITY,**  
**NAVANAGAR HUBLI-580 025**

**Report of the Squad Members in connection with the  
MALPRACTICES CASE OF THE CANDIDATE as detailed below :**

1. Name of the College :
2. Name of the Candidate :
3. Class :
4. Reg. No. :
5. Month & Year of Exam. :
6. Alleged Malpractice :
7. Hall Ticket No. :
8. Question Paper of the Subject :
9. Subject :
10. Date & Time of Examn. : Date \_\_\_\_\_ Time
11. Type of Malpractice :
12. Permanent Address of the Candidates :

Signature of the Squad Members  
Address

Name in Black Letters /Designation and

- |          |          |
|----------|----------|
| 1) _____ | 1) _____ |
| 2) _____ | 2) _____ |
| 3) _____ | 3) _____ |
| 4) _____ | 4) _____ |
| 5) _____ | 5) _____ |

Received the above answer scripts with document

Date :  
Supervisor

Signature of the Senior

**REPORT OF THE CANDIDATE:**

I was caught while copying and in possession of manuscript/ Printed matter pertaining to the subject of the above exams.

Signature of the  
Candidate

Signature of the

**CANDIDATES ARE FORBIDDEN**

To take any

**BOOKS, PAPERS, NOTES,  
PAGERS, MOBILE PHONES,**

**ANY ELECTRONIC**

**INSTRUMENTS,**

**PACKET COMPUTERS**

**AND**

**CORDLESS PHONES**

Into the

**EXAMINATION HALL**



Karnataka State Law University,  
Navanagar, Hubli-580 025

Remuneration Bill for the \_\_\_\_\_ Examination of January/May, June  
(To be forwarded to the Finance Officer, Karnataka State Law University, Hubli-580 025)

Name (in block letters) \_\_\_\_\_ address to which the cheque may be sent \_\_\_\_\_

Sl. No	Examination	Subject & Paper	Duration of the question paper	Written Examination				Oral Examination					Miscellaneous				Remuneration to other work (to be specified other)	Total	
				No. of		Remuneration		No. of Candidates			Remuneration for								
				Question Paper Set	Answer Papers Valued	For Setting	For Valuing	Valuing Assigned	Examined	Viva-Voce	Conducting Superintending and Valuing	Viva-Voce	(i) Fees for instruction	(ii) Chairman's fee					
						Rs	P.	Rs.	P.					Rs.	P.	Rs.	P.		

Received Rupees (In words) \_\_\_\_\_

certified that the amount claimed in this bill has not been drawn/paid in any of the previous bills certified that the total remuneration for January/May-June Examinations drawn by me (including the amount claimed in this bill) does not exceed the prescribed limit.

Space for  
Signature of  
the  
Examiner

Date : \_\_\_\_\_  
of the Examiner

Signature of the Chairman/ Moderator

Signature

Signature of Registrar (Evaluation)  
(Excepting central valuation)

Note : The above columns should be filled by the examiners of examinations before forwarding the bill to the Finance Officer.

**Office Use**

Head of Account \_\_\_\_\_

Passed for payment by cheque No. \_\_\_\_\_ on the State bank of India, K.S.L.U.

Campus, Hubli for Rs. \_\_\_\_\_ (Rupees

\_\_\_\_\_ in favour of

**Office Superintendent**

**Assistant Registrar**

**Finance Officer  
Karnataka State Law University  
Hubli.**



ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಕಾನೂನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ನವನಗರ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ-೫೮೦ ೦೨೫

ಇಂದ:-----  
-----  
-----  
-----

ಗೆ,

ಕುಲಸಚಿವರು (ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ),

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಕಾನೂನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ,

ನವನಗರ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ-೫೮೦ ೦೨೫.

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ : ----- ನಡೆಸಲು ಮುಂಗಡ ಹಣ ಮಂಜೂರಾತಿ ಕುರಿತು.

ಉಲ್ಲೇಖ : ನೇಮಕಗೊಂಡ ಆದೇಶದ ನಂ.-----ದಿನಾಂಕ -----

ನಾನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಕಾನೂನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯವು ನಡೆಸುವ -----ಗೆ/ ----- ಸದರಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸಂದುಬ ವೆಚ್ಚದ ಸಲುವಾಗಿ ಮುಂಗಡ ಹಣ ಮಂಜೂರ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿ ವಿನಂತಿ.

**ಪೂರ್ತಿ ವಿವರವನ್ನು ಈ ಕೆಳಗೆ ಕಾಣಿಸಲಾಗಿದೆ**

- ೧. ಮುಂಗಡ ಹಣ ಪಡೆಯುವವರ ಹೆಸರು :
- ೨. ನೇಮಕಗೊಂಡ ಹುದ್ದೆ :
- ೩. ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಹೆಸರು/ಕೋಡ ನಂ. :
- ೪. ವರ್ಗ ಹಾಗೂ ವಿಷಯ :
- ೫. ಯಾವ ಕಾರ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಮುಂಗಡ ಹಣ :
- ೬. ಒಟ್ಟು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ/ ಉತ್ತರ ಪತ್ರಿಕೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ :
- ೭. ಚೆಕ್‌ನ್ನು ತೆಗೆಯುವ ವಿಳಾಸ :
- ೮. ವಿವಿಧ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಟಿಎ/ಡಿಎ/ಎಲ್.ಎ./ಸಂಭಾವನೆ ವಿತರಿಸಲು :
  - ಅ) ಹಿರಿಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರು/ಮುಖ್ಯ ಸಂಯೋಜಕರು ರೂ. -----
  - ಆ) ಕಿರಿಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರು/ ಸಂಯೋಜಕರು/ ಕೋಡಿ ಫಾಯರ್ಸ್ ರೂ. -----
  - ಇ) ಚೀರಮನ್/ಮಾಡರೇಟರ್/ಪರೀಕ್ಷಕರು/ವಿಚಕ್ಷಕ ದಳ ರೂ. -----
  - ಈ) ಫ್ಯಾಕೋಟಿಂಗ್/ ಕಾರ್ಕ್-ಕಂ-ಟೈಪಿಸ್ಟ್ ರೂ. -----
  - ಉ) ನಾಲ್ಕನೇ ದರ್ಜೆ ನೌಕರರು ರೂ. -----
  - ಊ) ಅಂಚೆ ವೆಚ್ಚ ರೂ. -----
  - ಋ) ಇತರೇ ರೂ. -----

ಒಟ್ಟು ರೂ. \_\_\_\_\_

ಮುಂಗಡ ಹಣ ರೂ.----- (ಅಕ್ಷರದಲ್ಲಿ)----- ಕುಲಸಚಿವರು (ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ), ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಕಾನೂನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ ಇವರಿಂದ -----ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಸಲುವಾಗಿ ಹಣ ಸಂದಾಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ರೆವಿನ್ಯೂ  
ಸ್ವಾಂತ್ / ಸಹಿ

ಸಹಿ ಹಾಗೂ ಮುದ್ರೆ:-----

ದಿನಾಂಕ:-----

ಸಾದರಪೂರ್ವಕವಾಗಿ: ವಿತ್ತಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಕಾನೂನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ, ಇವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ರವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಪ್ರತಿ -----ಇವರನ್ನು -----ಎಂದು ----- ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ/ಚಿಲ್ಲಿಗೆ

ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ನೇಮಣಾಕಿ ಮಾಡಲಾಗಿದ್ದು, ಸದರಿಯವರ ವಿನಂತಿಯ ಮೇರೆಗೆ ರೂ. -----

(ಅಕ್ಷರದಲ್ಲಿ)-----ಮಾತ್ರ ಮಂಜೂರ ಮಾಡಬಹುದಾಗಿದೆ. ಚೆಕ್‌ನ್ನು

----- ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ತೆಗೆಯಬಹುದು.

ಕಛೇರಿಯ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ

ವೋಚರ ನಂ. \_\_\_\_\_

ಚೆಕ್ ನಂ. \_\_\_\_\_

ದಿನಾಂಕ: \_\_\_\_\_

ಹಣ ಪಾವತಿಗೆ ಮಂಜೂರ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ

---

ಖರ್ಚು \_\_\_\_\_ ಮಂಜೂರಾದ ರೂ. \_\_\_\_\_ ಪೈಸೆ \_\_\_\_\_

ಮುಂಗಡ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿದವರು : \_\_\_\_\_

ದಿನಾಂಕ : \_\_\_\_\_

ಪುಟದಲ್ಲಿ ಬರೆದದ್ದು

ಅಧೀಕ್ಷಕರು,  
(ಲೆಕ್ಕಪತ್ರ(ಪರೀಕ್ಷಾ)ವಿಭಾಗ)

ವಿತ್ತಾಧಿಕಾರಿಗಳು

---



ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಕಾನೂನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ,  
ನವನಗರ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ-೨೨೫

ರಸೀದಿ ಕ್ರಮಾಂಕ \_\_\_\_\_  
ಚೆಕ್ ಕ್ರಮಾಂಕ \_\_\_\_\_  
ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_

೧. ಕೊಟ್ಟ ಕೆಲಸದ ರಕಮು ಸರಿಯಿದೆಯೆಂದು ದೃಢಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ  
ಮತ್ತು ಈ ಬಿಲ್ಲಿನ ಹಕ್ಕುದಾರರ ಹೆಸರು \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

೨. ಪ್ರಶ್ನೆ ಪತ್ರಿಕೆ ತೆಗೆಯಲು: ವೇಳಾಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ತಯಾರಿಸಲು :  
ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲು : ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಲು : \_\_\_\_\_  
ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_ದಿಂದ \_\_\_\_\_ ರ ವರೆಗೆ ಹಾಜರಿದ್ದರು  
ಆ) ರೈಲು: ಬಸ್ : ವಿಮಾನ ಪ್ರಯಾಣ ನಿಲ್ದಾಣ \_\_\_\_\_ದಿಂದ ಧಾರವಾಡಕ್ಕೆ  
ಮತ್ತು ಸ್ವ ಸ್ಥಳಕ್ಕೆ  
ಆ) ಪ್ರವಾಸ ಸಂಬಂಧಿ ಕಿರುಕಳ ಖರ್ಚು \_\_\_\_\_ ಕಿ.ಮೀ \_\_\_\_\_  
ಇ) ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_ದಿಂದ \_\_\_\_\_ ರ ವರೆಗೆ ವಸತಿ ಭತ್ಯೆ  
ಈ) ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸಿದುದಕ್ಕಾಗಿ (ವಿವರಗಳು ಹಿಂದಿನ ಪುಟದ ಮೇಲೆ)

	ರೂ.	ಪೈ
ಒಟ್ಟು		

ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರಗಳು

೧. ಈ ಸಂಚಾರಕ್ಕಾಗಿ ನಾನು ಮತ್ತೆ ಯಾವುದೇ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಂಸ್ಥೆ ಇಲ್ಲವೆ ಆರೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಸಂಚಾರ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿಲ್ಲವೆಂದು ಖಚಿತ ಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ
೨. ನಾನು ರೈಲಿನಲ್ಲಿ ವೇದಲನೆಯ ವರ್ಗದಲ್ಲಿ : ವಿಮಾನ ಮೂಲಕ ಪ್ರಯಾಣ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ಖಚಿತ ಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ.
೩. ಬಸ್ಸಿನಿಂದ ನಾನು ಪ್ರಯಾಣಿಸಿದ್ದು ನಿಜವಿದ್ದು ಆದರಂತೆ ಬಿಲ್ಲನ್ನು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಆದರಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಿದ ಬಸ್ಸು ಪ್ರಯಾಣ ದರಗಳು ಸರಿ ಇರುತ್ತವೆ.

ವಿಳಾಸ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ಕೌಂಟರ್ ಸಹಿ \_\_\_\_\_  
ಚೇರಮನ್ / ಕನ್ವೀನರ್

ಹಣ ತಲುಪಿದೆ  
ಸಹಿ



ಕಚೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ

ಖರ್ಚು \_\_\_\_\_  
ಶ್ರೀ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ಇವರ ಸಂಚಾರಿ ಭತ್ಯೆ ಮತ್ತು ವಸತಿ  
ಭತ್ಯೆ \_\_\_\_\_ ಪುಟದಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆ  
\_\_\_\_\_ ಇವರಿಂದ  
ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

ರೂ. \_\_\_\_\_ ಪೈ \_\_\_\_\_ ಗಳಿಗೆ ಚೆಕ್ ಪಾಸ್ ಮಾಡಿದೆ  
ರೂ. \_\_\_\_\_  
ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_  
ಅಧೀಕ್ಷಕರು (ಹಣಕಾಸು ವಿಭಾಗ) ವಿತ್ತಾಧಿಕಾರಿಗಳು

ಸೂಚನೆ : ಹಣ ಪಾವತಿಯಾಗುವ ಮೊದಲು ಎಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಬಿಲ್ಲಿನಲ್ಲಿ ತುಂಬಿರಬೇಕು. ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ತುಂಬದಿದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಬಿಲ್ಲನ್ನು ಬಿಲ್ಲು ತಯಾರಿಸಿದವರಿಗೆ ಮರಳಿ ಕಳಿಸಲಾಗುವುದು.



ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಕಾನೂನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ,  
ನವನಗರ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ-೫೮೦೦೨೫.

ಜನೇಪರಿ/ಮೇ-ಜೂನ್ \_\_\_\_\_ ರಲ್ಲಿ ಜರುಗಿದ \_\_\_\_\_ ಲಿಖಿತ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ ಕಿರಿಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರ ನೇಮಕಾತಿಯ ವಿವರ ಪಟ್ಟಿ.

ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಹೆಸರು ಹಾಗೂ ವಿಳಾಸ

ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಕೋಡ ನಂ.

ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಕುಳಿತ ಒಟ್ಟು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು:

ಅ.ನಂ.	ವಾರ / ದಿನಾಂಕ / ವೇಳೆ	ವರ್ಗ / ವಿಷಯ	ಒಟ್ಟು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು	ಒಟ್ಟು ಬ್ಲಾಕ	ಕಿರಿಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರ ಹೆಸರು	ಸಹಿ
1					1. 2.	
2					1. 2.	
3					1. 2.	
4					1. 2.	
5					1. 2.	
6					1. 2.	
7					1. 2.	
8					1. 2.	

ಹಿರಿಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರು / ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರು  
ಹೆಸರು ಸಹಿ ಹಾಗೂ ಮುದ್ರೆಯೊಂದಿಗೆ





**ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಕಾನೂನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ,**  
ನವನಗರ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ-೫೮೦೦೨೫.

ಜನೇವರಿ/ಮೇ-ಜೂನ್ \_\_\_\_\_ ರಲ್ಲಿ ಜರುಗಿದ \_\_\_\_\_ ಪರೀಕ್ಷೆ ಕೇಂದ್ರ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗೆ ನೀಡಿದ ಟಿಎ/ಡಿಎ/ಎಲ್.ಎ/ಸಂಭಾವನೆಗಳ ಬಿಲ್ಲು ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯ ವಿವರ ಪಟ್ಟಿ.

ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಹೆಸರು ಹಾಗೂ ವಿಳಾಸ

ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಕೋಡ್ ನಂ.

ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಕುಳಿತ ಒಟ್ಟು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು:

ಅ.ನಂ.	ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ ಹುದ್ದೆ	ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಹೆಸರು ಹಾಗೂ ಕಾಲೇಜು	ಒಟ್ಟು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಿದ ಉತ್ತರ ಪತ್ರಿಕೆಗಳು	ಒಟ್ಟು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ ದಿನಗಳು	ಸಂಭಾವನೆ	ಟಿಎ/ಡಿಎ/ಎಲ್.ಎ	ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತ	ಸಹಿ
1	ಚೇರಮನ್							
2	ಮಾಡರೇಟರ್							
3	ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರು							
4	ಮುಖ್ಯ ಸಂಯೋಜಕರು							
5	ಸಂಯೋಜಕರು							
6	ಕೋಡಿ ಫಾಯರ್ಸ್							
7	ಫ್ಯಾಕ್ಟೋಟಿಮ್							
8	ಸಿಪಾಯಿ							
9	ರಾತ್ರಿ ಕಾವಲುಗಾರ ಅಥವಾ ಸೆಕ್ಯೂರಿಟಿ ಗಾರ್ಡ್							
10	ಇತರೇ	1) ಅಂಚೆವೆಚ್ಚ (ಬಿಲ್ಲು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) 2) ಸ್ಟೇಶನರಿ ವೆಚ್ಚ (ಬಿಲ್ಲು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)						
ಒಟ್ಟು ಖರ್ಚಾದ ಹಣ					ರೂ.			
ವಿವರಣೆ:								
1	ಕ.ರಾ.ಕಾ.ವಿ. ಯಿಂದ ಬಂದ ಮುಂಗಡ ಹಣ						ರೂ.	
2	ಕೇಂದ್ರ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕೆ ಖರ್ಚಾದ ಒಟ್ಟು ಹಣ						ರೂ.	
3	ಬಾಕಿ ಉಳಿದ (ಕ.ರಾ.ಕಾ.ವಿ ಗೆ ಚಲನ್ ಮೂಲಕ ಜಮಾ ಮಾಡಿದ್ದು) ಹಣ						ರೂ.	
4	ಕ.ರಾ.ಕಾ.ವಿ ಯಿಂದ ಕೇಂದ್ರ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕೆ ಬರಬೇಕಾದ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಹಣ						ರೂ.	

ಮುಖ್ಯ ಸಂಯೋಜಕರು

ಹೆಸರು ಸಹಿ ಹಾಗೂ ಮುದ್ರೆಯೊಂದಿಗೆ

ಅಡಕ: ಮೇಲಿನಂತೆ ಒಟ್ಟು \_\_\_\_\_ . ಬಿಲ್ಲುಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ರಸೀದಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.

ವಿತ್ತಾಧಿಕಾರಿಗಳು

ಕ.ರಾ.ಕಾ.ವಿ. ನವನಗರ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ

--

**EXAMINATION**

**BLOCK**

**REGISTER NUMBERS**

**FROM**

**TO**

--	--



ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಕಾನೂನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ನವನಗರ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ  
ಪರೀಕ್ಷಾ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಯ ಬೆಲೆ ಪಟ್ಟಿ

ರಸೀದಿ ಕ್ರಮಾಂಕ -----

ಬೆಕ್ ಕ್ರಮಾಂಕ -----

ದಿನಾಂಕ -----

ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು -----

ಕೆಲಸದ ವಿವರ (ಕಿರಿಯ/ಹಿರಿಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕ) -----

ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಫ್ಯಾಕ್ಟೋಟಂ ----- ವಿಷಯ -----

ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆದ ----- ತಿಂಗಳು ----- ವಿಷಯ -----

ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರ ----- ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ -----

ಬೆಲೆ ಪಟ್ಟಿ ವಿವರಗಳು

** ಪೂರ್ಣ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ ದಿನಗಳು/(ದಿನಾಂಕಗಳು)		* ಅರ್ಧ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ ದಿನಗಳು/ (ದಿನಾಂಕಗಳೂ)		ರೂ.	ಪೈ.
೧.		೧.			
೨.		೨.			
೩.		೩.			
೪.		೪.			
೫.		೫.			
೬.		೬.			
೭.		೭.			
೮.		೮.			
೯.		೯.			
೧೦.		೧೦.			
೧		೨.			
ಕೆಲಸದ ಪೂರ್ಣ ದಿನಗಳು-----	ಕೆಲಸದ ಅರ್ಧ ದಿನಗಳು-----	ಒಟ್ಟು ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ ದಿನಗಳು-----			
ವೊತ್ತ ಅಕ್ಷರದಲ್ಲಿ ರೂ. -----					

ವಿಳಾಸ -----

ಹಣ ಸಂದಾಯವಾಗಿದೆ.

ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರು

ಹಿರಿಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರ ಸಹಿ

ವಿರ್ಚು -----

ದಿನಾಂಕ -----

-----ರೂ. -----ಪೈ-----

ಪರೀಕ್ಷಾ

ಕಿರಿಯ/ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರು

ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿದವರ ರುಜು -----

ಅಧೀಕ್ಷಕರು

ವಿತ್ತಾಧಿಕಾರಿಗಳು

ಪುಟದಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿಸಲಾಗಿದೆ -----

ಹಣಕಾಸು ವಿಭಾಗ

ಕ.ರಾ.ಕಾ.ವಿ. ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ

\* ಪರೀಕ್ಷೆಯ ವಿಷಯ ನಮೂದಿಸಬೇಕು \*\* ಎಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿ ವಿವರ ನಮೂದಿಸಬೇಕು.



**ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಕಾನೂನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ,**  
ನವನಗರ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ-೫೮೦೦೨೫.

ಜನೇವರಿ/ಮೇ-ಜೂನ್ \_\_\_\_\_ ರಲ್ಲಿ ಜರುಗಿದ \_\_\_\_\_ ಲಿಖಿತ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗೆ ನೀಡಿದ ಸ್ಥಳೀಯ ಭತ್ಯೆ/ಸಂಭಾವನೆಗಳ ಬಿಲ್ಲು ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯ ವಿವರ ಪಟ್ಟಿ  
ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಹೆಸರು ಹಾಗೂ ವಿಳಾಸ \_\_\_\_\_ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಕೋಡ ನಂ. \_\_\_\_\_ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಕುಳಿತ ಒಟ್ಟು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು:

ಅ.ನಂ.	ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ	ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದವರ ಹೆಸರು	ಒಟ್ಟು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ ದಿನಗಳು	ಸ್ಥಳೀಯ ಭತ್ಯೆ ರೂ.	ಸಂಭಾವನೆ ರೂ.	ಒಟ್ಟು ರೂ.	ಸಹಿ
1	ಹಿರಿಯ ಆಂತರಿಕ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರು						
2	ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಹಿರಿಯ ಆಂತರಿಕ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರು	1) 2)					
3	ಕಿರಿಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರು (ಪ್ರತಿ 24 ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಒಬ್ಬರಂತೆ)	1) 2)					
4	ಫ್ಯಾಕ್ಟೋಟಿಮ್						
5	ಕ್ಲರ್ಕ್-ಕಂ-ಟೈಪಿಸ್ಟ್	1) 2)					
6	ಸಿಪಾಯಿಗಳು	1) 2)					
7	ಇತರೇ	1) ಅಂಚೆವೆಚ್ಚ (ಬಿಲ್ಲು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) 2) ಸ್ಟೇಶನರಿ ವೆಚ್ಚ (ಬಿಲ್ಲು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)					
				ಒಟ್ಟು ಖರ್ಚಾದ ರೂ.			
ವಿವರಣೆ:							
1	ಕ.ರಾ.ಕಾ.ವಿ. ಯಿಂದ ಬಂದ ಮುಂಗಡ ಹಣ				ರೂ.		
2	ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಖರ್ಚಾದ ಒಟ್ಟು ಹಣ				ರೂ.		
3	ಬಾಕಿ ಉಳಿದ (ಕ.ರಾ.ಕಾ.ವಿ. ಗೆ ಚಲನ್/ಡಿ.ಡಿ. ಮೂಲಕ ಜಮಾ ಮಾಡಿದ್ದು) ಹಣ				ರೂ.		
4	ಕ.ರಾ.ಕಾ.ವಿ. ಯಿಂದ ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಬರಬೇಕಾದ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಹಣ				ರೂ.		

ಹಿರಿಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರು/ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರು  
ಹೆಸರು ಸಹಿ ಹಾಗೂ ಮುದ್ರೆಯೊಂದಿಗೆ

ವಿಶ್ವಾಧಿಕಾರಿಗಳು  
ಕ.ರಾ.ಕಾ.ವಿ. ನವನಗರ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ

ಅಡಕ: ಮೇಲಿನಂತೆ ಒಟ್ಟು \_\_\_\_\_.. ಬಿಲ್ಲುಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ರಸೀದಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.

