

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



APPLICANT REFERENCE CHECK FORM FOR DISSOLVED ENTITIES

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಸಂಪರ್ಕ ಪರಿಶೀಲನೆ ಸೂಚನೆಗಳು

Instructions

ಸೂಚನೆಗಳು

- Where possible please provide specific behavioral examples of the applicant
ಇಲ್ಲಿ ಸಾಧ್ಯವಾದಲ್ಲಿ, ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ವಿಶೇಷ ವರ್ತನಾ ಉದಾಹರಣೆಗಳನ್ನು ನೀಡಿ.
- Please be honest and true to yourself when answering the relevant questions.
ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಉತ್ತರಿಸುವಾಗ ಸತ್ಯವಾಗಿ ಮತ್ತು ನಿಕಟವಾಗಿ ಉತ್ತರಿಸಿ.
- Where not applicable please mark as "N/A"
ಇಲ್ಲಿ ಅನ್ವಯಿಸದಿದ್ದರೆ, "N/A" ಎಂದು ಗುರುತಿಸಿ.

Name of applicant: ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು:	
National ID card number: ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗುರುತಿನ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	
Designation of the applicant: ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹುದ್ದೆ:	

Referee: ಸಂಪರ್ಕಿಸಬೇಕಾದ ವ್ಯಕ್ತಿ:	(Name) (ಹೆಸರು)
	(Job Title) (ಹುದ್ದೆ)
	(Organisation) (ಏಜೆಂಸಿ)
	(Contact no-) (ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ)
	(Email address) (ಇಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ)
In what capacity do you know the applicant? ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯನ್ನು ನೀವು ಹೇಗೆ ತಿಳಿಯುತ್ತೀರಿ?	
Duration employed with your organisation:	Please include start and end date in dd/mm/yyyy format ಆರಂಭ ಮತ್ತು ಅಂತ್ಯ ದಿನಾಂಕವನ್ನು dd/mm/yyyy ಸೂತ್ರದಲ್ಲಿ ನೀಡಿ.

قۇچۇقۇن ئۆزى ئىشلىگەن ۋەقەنىڭ ئىسمىنى كىرگۈزۈڭ.	This is a mandatory field. بۇ بۆلۈم مەجبۇرىي.
Total number of employees working in your organisation “during the applicant’s employment at your organisation”: قۇچۇقۇن ئۆزى ئىشلىگەن ۋەقەنىڭ ئىسمىنى كىرگۈزۈڭ. بۇ بۆلۈم مەجبۇرىي.	This is a mandatory field. بۇ بۆلۈم مەجبۇرىي.
Applicant’s main job responsibilities: قۇچۇقۇن ئۆزى ئىشلىگەن ۋەقەنىڭ ئىسمىنى كىرگۈزۈڭ. بۇ بۆلۈم مەجبۇرىي.	Please list out responsibilities separately or submit job description قۇچۇقۇن ئۆزى ئىشلىگەن ۋەقەنىڭ ئىسمىنى كىرگۈزۈڭ. This is a mandatory field. بۇ بۆلۈم مەجبۇرىي.
Reason for Termination: قۇچۇقۇن ئۆزى ئىشلىگەن ۋەقەنىڭ ئىسمىنى كىرگۈزۈڭ.	☐ Resignation (ئۆزىنىڭ ئورنىدىن قالدۇرۇش) ☐ Dismissal (قۇچۇقۇن ئۆزى ئىشلىگەن ۋەقەنىڭ ئىسمىنى كىرگۈزۈڭ) ☐ Post abolishment (lay-off) (قۇچۇقۇن ئۆزى ئىشلىگەن ۋەقەنىڭ ئىسمىنى كىرگۈزۈڭ) ☐ End of assignment (قۇچۇقۇن ئۆزى ئىشلىگەن ۋەقەنىڭ ئىسمىنى كىرگۈزۈڭ) ☐ Other (please specify) : (قۇچۇقۇن ئۆزى ئىشلىگەن ۋەقەنىڭ ئىسمىنى كىرگۈزۈڭ)

DECLARATION

ئىشلىگەن ۋەقە

I....., hereby certify the information I have provided in this form is true, complete, and correct, to the best of my knowledge and belief and I acknowledge that the office may validate any information if required.

ئىشلىگەن ۋەقەنىڭ ئىسمىنى كىرگۈزۈڭ. بۇ بۆلۈم مەجبۇرىي.

ئىشلىگەن ۋەقەنىڭ ئىسمىنى كىرگۈزۈڭ. بۇ بۆلۈم مەجبۇرىي.

Signature:..... Date:.....

ئىشلىگەن ۋەقەنىڭ ئىسمىنى كىرگۈزۈڭ. بۇ بۆلۈم مەجبۇرىي.

Name: ئىشلىگەن ۋەقەنىڭ ئىسمىنى كىرگۈزۈڭ. بۇ بۆلۈم مەجبۇرىي.

Note to the applicant: Please submit the completed reference check along with the civil service job application form.

قۇچۇقۇن ئۆزى ئىشلىگەن ۋەقەنىڭ ئىسمىنى كىرگۈزۈڭ. بۇ بۆلۈم مەجبۇرىي.