

  
**ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ**

ಸಂಖ್ಯೆ:ತು.ವಿ.ಸಿಬ್ಬಂದಿ:2959:2023-24/287

ದಿನಾಂಕ:12.10.2023

**: ಪರಿಷ್ಕೃತ ಸುತ್ತೋಲೆ :**

**ವಿಷಯ:-** ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಪರಷತ್ತಿನ ಆಗ್ನೇಯ ಶಿಕ್ಷಕರ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಚುನಾವಣೆ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿ ತಯಾರಿಸುವ ಸಂಬಂಧ ನಮೂನೆ-19ನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಕುರಿತು.

**ಉಲ್ಲೇಖ:-** 1. ಆಯುಕ್ತರು ಹಾಗೂ ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ ಇವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ತುಮಪಾ/ ಚುಶಾ/ ಸಿಆರ್/2023-24 ದಿನಾಂಕ:04.10.2023.

2. ಈ ಕಚೇರಿ ಸುತ್ತೋಲೆ ಸಂಖ್ಯೆ:ತು.ವಿ.ಸಿಬ್ಬಂದಿ:2959:2023-24/2596 ದಿನಾಂಕ:07.10.2023

\* \* \* \* \*

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಉಲ್ಲೇಖ (2)ರಲ್ಲಿ ಹೊರಡಿಸಲಾಗಿದ್ದ ಸುತ್ತೋಲೆಯನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಚೇರಿಯ ನಿರ್ದೇಶನದಂತೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಮಾರ್ಪಾಡುಗೊಳಿಸಿ ಪರಿಷ್ಕೃತ ಸುತ್ತೋಲೆಯನ್ನು ಹೊರಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಪರಷತ್ತಿನ ಆಗ್ನೇಯ ಶಿಕ್ಷಕರ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಚುನಾವಣೆ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿ ತಯಾರಿಸುವ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಹೆಸರನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸಲು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಖಾಯಂ ಅಧ್ಯಾಪಕರುಗಳು ಸದರಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ:21.10.2023ರೊಳಗಾಗಿ ಉಪಕುಲಸಚಿವರು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸುವಂತೆ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

**: ಶಿಕ್ಷಕರ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿ ಅರ್ಹತೆ :**

1. ಭಾರತದ ಪ್ರಜೆಯಾಗಿರುವ ಮತ್ತು ಈ ಮತಕ್ಷೇತ್ರದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯ ನಿವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ದಿನಾಂಕ:01.11.2023ಕ್ಕೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವಂತೆ ಆರು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಹಿಂದಿನ ದಿನಾಂಕಕ್ಕೆ ಅಂದರೆ ದಿನಾಂಕ:30.10.2017ರ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ಶಿಕ್ಷಕರಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿರುವ ಕುರಿತು Annexure-2 ನ್ನು ಭರ್ತಿಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.
2. ಮತದಾರರು ಶಿಕ್ಷಕರ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಸಾಮಾನ್ಯ ನಿವಾಸಿಯಾಗಿರಬೇಕು.
3. ಮತದಾರರು ಖಾಯಂ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಶಿಕ್ಷಕ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿರಬೇಕು.
4. ಮಾನ್ಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಚೇರಿ ನಿರ್ದೇಶನದಂತೆ ಅತಿಥಿ ಉಪನ್ಯಾಸಕರುಗಳು ಅರ್ಹರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.
5. ತುಮಕೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿರುವವರಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ.
6. ಬೇರೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಮತದಾರರು ತಮ್ಮ ದೃಢೀಕೃತ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಆಯಾ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ/ನಿಯೋಜಿತ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಚೇರಿಗೆ ತಲುಪಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.

**: ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಗೆ ಸೇರ್ಪಡೆಗೊಳಿಸಲು ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ನೀಡಬೇಕಾದ ದಾಖಲೆಗಳು :**

1. ದಿನಾಂಕ:30.10.2017ರ ನಂತರದಲ್ಲಿ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳು ಶಿಕ್ಷಕರಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ ಕುರಿತಂತೆ Annexure-2 ದೃಢೀಕರಿಸಿ, ಸದರಿ ಸಕ್ಷಮ ಸಂಸ್ಥೆ/ಸಕ್ಷಮ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ ಪಡೆದು ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.
2. ಶಿಕ್ಷಕರ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿರುವವರು ಕಳೆದ ಆರು ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಕಡೆ ವೃತ್ತಿ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದಲ್ಲಿ ಆಯಾ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ Annexure-2 ದೃಢೀಕರಿಸಿ, ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.
3. ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.
4. ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯ (Epic card) ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

**ಸೂಚನೆ:** ಸದರಿ ಅರ್ಜಿಯು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಅಂತರ್ಜಾಲದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.(tumkuruniversity.ac.in)

ಗೆ,

1. ಕುಲಸಚಿವರು(ಪರೀಕ್ಷಾಂಗ), ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು.
2. ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು.
3. ಕಾರ್ಯಪಾಲಕ ಅಭಿಯಂತರರು, ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ವಿಭಾಗ, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು

*Mangaleshwar M*

ಉಪಕುಲಸಚಿವರು  
ಉಪಕುಲಸಚಿವರು

(ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವಿಭಾಗ)

ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ

ತುಮಕೂರು

(ಪು.ತಿ.ನೋ)

4. ಅಧ್ಯಕ್ಷರು/ ಸಂಯೋಜಕರು, ಎಲ್ಲಾ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಅಧ್ಯಯನ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ವಿಭಾಗಗಳು, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು.
5. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಕಾಲೇಜು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಪರಿಷತ್, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು.
6. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಡಾ. ಬಿ.ಆರ್. ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ಅಧ್ಯಯನ ಕೇಂದ್ರ, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು.
7. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಐ.ಕ್ಯೂ.ಎ.ಸಿ, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು.
8. ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು, ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಕಾಲೇಜು, ತುಮಕೂರು.
9. ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು, ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಕಲಾ ಕಾಲೇಜು, ತುಮಕೂರು.
10. ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು, ಸಂಯೋಜಿತ ಕಾಲೇಜುಗಳು, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು.- ಸದರಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ/ನಿಯೋಜಿತ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಚೇರಿಗೆ ತಲುಪಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.
11. ನಿರ್ದೇಶಕರು(ಪ್ರ), ಸಂಶೋಧನಾ ವಿಭಾಗ, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು.
12. ದೈಹಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ನಿರ್ದೇಶಕರು(ಪ್ರ), ಕ್ರೀಡಾ ವಿಭಾಗ, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು.
13. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಕ್ಷೇಮಾಭಿವೃದ್ಧಿ ವಿಭಾಗ, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು.
14. ಉಪಗ್ರಂಥಪಾಲಕರು ವಿ.ವಿ. ಗ್ರಂಥಾಲಯ, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು.
15. ಎಲ್ಲಾ ನಿಲಯಪಾಲಕರು, ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಲಯಗಳು, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ.
16. ಸಂಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಎನ್.ಎಸ್.ಎಸ್. ಘಟಕ, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು.
17. ಎಲ್ಲಾ ಉಪಕುಲಸಚಿವರು, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು.
18. ಸಿಸ್ಟಂ ಅನಾಲಿಸ್ಟ್, ತುಮಕೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ತುಮಕೂರು. - ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಅಂತರ್ಜಾಲದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಕ್ರಮ ವಹಿಸುವುದು.



Form-19  
(See Rule 31)

ELECTION COMMISSION OF INDIA

Claim for inclusion of name in the electoral roll for a Teachers' Constituency

SPACE FOR PASTING ONE  
RECENT UNSIGNED  
PASSPORT SIZE COLOR  
PHOTOGRAPH (4.5 CM X  
3.5 CM) SHOWING  
FRONTAL VIEW OF FULL  
FACE WITH WHITE  
BACKGROUND

To,  
The Electoral Registration Officer,

.....( Teachers') Constituency

Sir,

I request that my name be registered in the electoral roll for the.....(Teachers')  
Constituency.

1. The particulars are:-

Full Name

Sex .....

Father's/Mother's/Husband's Name (in full)

House Address (Place of ordinary residence)

House/Building/Apartment No.	Street/ Mohalla
Town/Village	Post Office
Police Station/Tehsil/Taluqa/Mouza	
District	State

Age  Years  Months Date of Birth

Disability (if any):- (Tick appropriate box) (optional Field)

☐ Visual impairment ☐ Speech & hearing disability ☐ Locomotor disability ☐ Other

Whether registered as an elector for any assembly constituency .....

If yes, then mention the following---

(a) Number and Name of the Assembly constituency:.....

(b) Part/Polling Station No.(if known).....

(c) Date of Birth

(d) EPIC Number (if any).....

Aadhaar Details:- (Please tick the appropriate box)

(a) ☐ Aadhaar Number 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

or

(b) ☐ I am not able to furnish my Aadhaar Number because I don't have Aadhaar Number

Contact Number :-

Mobile No. (optional) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Landline 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email Id (if any).....

2. During the last six years I have been engaged in teaching for a total period of more than three years as follows:-

	Name of Educational Institution	From (Date)	To (Date)	Period
1.				
2.				
3.				
4.				

In support of the above I submit herewith.....

.....

.....

3. \* My name has not been included in the electoral roll for this or any other teachers' constituency.

Or

\* My name has been included in the electoral roll for the.....teachers' constituency under the address given below and I request that it be deleted from that roll :-

.....  
.....  
.....

4. I declare that I am a citizen of India and that all the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

Place.....

Date.....

\_\_\_\_\_  
Signature of claimant

NOTE : Any person who makes a statement or declaration which is false and which he either knows or believes to be false or does not believe to be true is punishable under section 31 of the Representation of the People Act, 1950.

\*Strike off the paragraph not applicable.

Aadhaar Details:- (Please tick the appropriate box)

(a) ☐ Aadhaar Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

or

(b) ☐ I am not able to furnish my Aadhaar Number because I don't have Aadhaar Number

Contact Number :-

Mobile No. (optional)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Landline

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email Id (if any).....

2. During the last six years I have been engaged in teaching for a total period of more than three years as follows:-

Name of Educational Institution	From (Date)	To (Date)	Period
1.			
2.			
3.			
4.			

In support of the above I submit herewith.....

.....

.....

.....

3. \* My name has not been included in the electoral roll for this or any other teachers' constituency.

Or

\* My name has been included in the electoral roll for the.....teachers' constituency under the address given below and I request that it be deleted from that roll :-

.....

.....

.....

4. I declare that I am a citizen of India and that all the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

Place.....

Date.....

Signature of claimant

NOTE : Any person who makes a statement or declaration which is false and which he either knows or believes to be false or does not believe to be true is punishable under section 31 of the Representation of the People Act, 1950.

\*Strike off the paragraph not applicable.

.....(Perforation).....

### Intimation of action taken

The application in Form 19 of Shri/Smt./Kumari.....  
address.....Has been—

(a) accepted and the name of Shri/Smt./Kumari.....has been  
registered at Serial No.....in Part No.....

(b) rejected for the reason.....

Date.....

Electoral Registration Officer,  
(Address) .....

.....

.....

.....(Perforation).....

### Receipt of application

Received the application in Form 19 from Shri/Smt./Kumari\* .....

address\* .....

Date.....

Electoral Registration Officer,  
(Address) .....

.....

.....

\*To be filled in by the applicant

**Certificate of Head of Institution of an Educational Institution  
specified by the State Government under clause (b) of sub-section (3) of  
section 27 of Representation of the People Act, 1950.**

This is to certify that Shri/Smt/Kum. \_\_\_\_\_ has been teaching in \_\_\_\_\_ (name of the institution) for a total period of three years within the last preceding six years as shown below against a post on regular/adhoc/contract\* basis with specified scale of pay of Rs. \_\_\_\_\_/Consolidated pay.

1. (a) \* As per the records of the Institution, he/she has been engaged in this institution continuously from \_\_\_\_\_ (date) to \_\_\_\_\_ (date), without any break.

OR

(b) \* as per the records of the Institution, he/she has been engaged in this institution for the following period of service :-

From \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

From \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

From \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

2. The dates of commencement of service and retirement of the teacher :
- The dates of commencement of service:
  - The date of retirement.

(Signature, Name and Seal of the Head of Institution)

(\*Strike out whichever is not applicable)