



ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಸಹಕಾರ ನಿರ್ವಹಣಾ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.  
Regional Institute of Cooperative Management, Bengaluru.



ಮತ್ತು  
ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಸೌಹಾರ್ದ ಸಂಯುಕ್ತ ಸಹಕಾರಿ ನಿ., ಬೆಂಗಳೂರು.  
Karnataka State Souharda Federal Co-operative Limited, Bengaluru.

Application No :

**Diploma in Co-operation & Banking Management - APPLICATION  
FORM – 2026**

**ಸೂಚನೆಗಳು:**

೧. ಅರ್ಜಿಯ ಜೊತೆಗೆ ಪ್ರಸಕ್ತ ಧೃಡೀಕೃತ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳ ನೆರಳಚ್ಚು ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.
೨. ಎಲ್ಲಾ ಅಂಕಣಗಳನ್ನು ತುಂಬಬೇಕು. ಸಂಬಂಧಪಡದ ಅಂಕಣಗಳಿಗೆ NA (Not Applicable) ಎಂದು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು, ಅಪೂರ್ಣವಾದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.
೩. ಈ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಸೌಹಾರ್ದ ಸಂಯುಕ್ತ ಸಹಕಾರಿಯ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ ([www.souharda.coop](http://www.souharda.coop)) ಮೂಲಕ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿ, ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಸೌಹಾರ್ದ ಸಂಯುಕ್ತ ಸಹಕಾರಿ ನಿ., ಸೌಹಾರ್ದ ಸಹಕಾರಿ ಸೌಧ, ನಂ.68, ೧ನೇ ಮಹಡಿ, 18ನೇ ಅಡ್ಡರಸ್ತೆ, ಮಾರ್ಗೋಸಾ ರಸ್ತೆ, ಮಲ್ಲೇಶ್ವರ, ಬೆಂಗಳೂರು-560055, ಇವರಿಗೆ ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿಸಿದ ರಸೀದಿ ಮತ್ತು ಅವಶ್ಯಕವಾದ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು / (ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಪ್ರವೇಶಾತಿ ಅಧಿಸೂಚನೆ ನೋಡಬಹುದು).

**Instructions:**

1. PHOTO – COPIES of relevant certificates should be Enclosed with the application
2. All fields should be filled. Fields not applicable should be written as NA. Incomplete Application is liable to be rejected.
3. This application form may be downloaded from the KSSFCL website ([www.souharda.coop](http://www.souharda.coop)) and duly filled application form shall be sent to the “Managing Director, Karnataka State Souharda Federal Co-operative Ltd., Sahakari Souda, No. 68, First Floor, 18<sup>th</sup> cross, Margosa Road, Malleshwaram, Bengaluru-560055 Karnataka” with necessary fees and enclosures (for more details see Admission Notification).

AFFIX RECENT  
PASSPORTSIZE  
PHOTOGRAPH

**1. ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿಸಿದ ವಿವರ/ Application Fees Paid Details:**

ಶುಲ್ಕ/ Fee (in Rupees): ದಿನಾಂಕ/ Date:

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಶಾಖೆ/ Name of the Bank & Branch:

ಡಿ.ಡಿ./ಆನ್‌ಲೈನ್ ಪಾವತಿ ಸಂಖ್ಯೆ/D.D./Online Payment Transaction ID No

**2. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ ದೊಡ್ಡ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)**

Candidate's Name(As per the SSLC Marks Card in Capital Letters)

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು/ Father's Name

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name

**3. ಸಂಪರ್ಕಿಸುವ ವಿಳಾಸ /Address for Correspondence:**

ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು / Full Name:

ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ / Postal Address:

ಬೀದಿ / ಮೋಹಲ್ಲಾ Area / Street:

ಅಂಚೆ / Post:	ತಾಲೂಕು/ Tq:	ಜಿಲ್ಲಾ / Dist:
ರಾಜ್ಯ/ State:	ದೇಶ/ Country:	ಪಿನ್‌ಕೋಡ್/ Pin Code:
E-mail ID:	ವಾಟ್ಸ್‌ಆಪ್ ನಂ/ Whats app No:	
4. ಜಾತಿ / Caste:	ವರ್ಗ / Category: <input type="checkbox"/>	
5. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ/ Nationality	ಭಾರತೀಯ/ Indian <input type="checkbox"/>	
6. ಲಿಂಗ/Gender :	ಪುರುಷ / Male <input type="checkbox"/>	ಸ್ತ್ರೀ / Female <input type="checkbox"/>
7. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth	<input type="text"/>	
8. ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ/ Aadhaar Card No.	<input type="text"/>	

### EDUCATIONAL QUALIFICATION

9. ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಹತಾ ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿವರಗಳು / Details of Qualifying Examination:	
a. ಶಿಕ್ಷಣದ ವಿವರ	S.S.L.C <input type="checkbox"/> P.U.C <input type="checkbox"/> DEGREE <input type="checkbox"/>
b. ಹೈಸ್ಕೂಲ್/ಕಾಲೇಜು ಹೆಸರು Name of the High School /College	<input type="text"/>
c. ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ವರ್ಷ/ Year of passing	<input type="text"/>
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Registration No.	<input type="text"/>
d. ಒಟ್ಟುಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು (ಭಾಷಾ ವಿಷಯಗಳ ಸಹಿತ) / Max. Marks (Including Languages)	<input type="text"/>
e. ಪಡೆದಿರುವ ಅಂಕಗಳು (ಭಾಷಾ ವಿಷಯಗಳ ಸಹಿತ) / Marks obtained (Including Languages)	<input type="text"/>
f. ಒಟ್ಟು ಶೇಕಡಾ / Total Percentage %	<input type="text"/>
10. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಒಟ್ಟು ಲಗತ್ತಿಸಲಾದ ಪ್ರತಿಗಳು /Total Number of enclosures attested by the Candidate: (SSLC / Caste / Income / Aadhaar Card / Any other Certificates) <input type="text"/>	

### DETAILS OF CANDIDATES (ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಮಾಹಿತಿ)

ಸಹಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು Name of the Co-operative:	<input type="text"/>
ಪದನಾಮ Designation:	<input type="text"/>
ಕಾರ್ಯಾನುಭವದ ಅವಧಿ Year of Work Experience:	<input type="text"/>
ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸಹಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವಿಳಾಸ Correspondence Address of Working Co-operative:	<input type="text"/>

### ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಘೋಷಣೆ/ Declaration by the Candidate

ನಾನು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತವೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ನಾನು ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲಿ, ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ನನ್ನ ಪ್ರವೇಶವನ್ನು ಸಹ ರದ್ದು ಪಡಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ ಎಂಬುದಕ್ಕೆ ನಾನು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ/ಳೆ.

ದಿನಾಂಕ / Date:

ಸ್ಥಳ /Place:

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ /Signature of the Applicant

***For Office Use Only***

1. Candidate's Name .....
2. Application No .....
3. Date of Submission.....
4. Application Fee paid DD No. .... Date. ....Rs. ....
5. Bank Name.....

.....***CUT HERE***.....

***CANDIDATE COPY***

1. Candidate's Name .....
2. Application No.....
3. Date of Submission .....
4. Application Fee paid DD No. .... Date. ....Rs.....
5. Bank Name.....

*Collecting Official's Signature &Name* \_\_\_\_\_