**ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಆಂದೋಲನ ಕರ್ನಾಟಕ (SAAK) ಫೆಲೋಶಿಪ್ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ**

**Sarvatrika Arogya Andolana Karnataka (SAAK) Fellowship Application Form**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ನೀವು ಯಾವ ಫೆಲೋಶಿಪ್‌ಗಳಿಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೀರಿ (ಹೌದು ಎಂದು ಉತ್ತರಿಸಿ)**

**Applying for which fellowships (Answer Yes)**

ಫೆಲೋಶಿಪ್ (ಸಾಮಾನ್ಯ) Fellowship (General)

ಫೆಲೋಶಿಪ್ (ವಕಾಲತ್ತು)[[1]](#footnote-1) Fellowship (Advocacy)[[2]](#footnote-2)

ಫೆಲೋಶಿಪ್ (ಸಂಯೋಜಕರು) Fellowship (Coordinator)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. a) ಹೆಸರು: Name:
 |  |
| 1. b) ಜಿಲ್ಲೆ: District
 |  |
| 1c ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: Phone Number |  |
| 1d ವಯಸ್ಸು: Age |  |
| 1e ಲಿಂಗತ್ವ: Gender |  |
| 1f ಇಮೇಲ್: Email  |  |
| 1g ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಳಾಸ:Current Address |  |
| 1h ಭಾಷಾ ಪ್ರಾವೀಣ್ಯತೆ (ಭಾಷೆಗಳ ಹೆಸರುಗಳನ್ನು ಬರೆಯಿರಿ)Language Proficiency (Write Language names) | ಮಾತನಾಡಲು To Speak:ಓದಲು To Read:ಬರೆಯಲು To Write: |
| 2a ನಿಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು:Organisation Name |  |
| 2b ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ವಿವರಗಳು: ಹೆಸರು, ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ, ಇಮೇಲ್Head of organisation Details: Name, Contact Number, Email  |  |
| 2c ನಿಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯು SAAK ಸದಸ್ಯರೇ?Is your organisation a member of SAAK? |  |
| 2d ನೀವು ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ?How many years have you been working in this organization? |  |
| 2e ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನೀವು ನಿರ್ವಹಿಸಿರುವ-ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಕೆಲಸದ ವಿವರ? (ಗರಿಷ್ಠ 300 ಪದಗಳು)What work have you done-been doing in this organisation? (maximum 300 words) |  |
| 3a ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ನೀವು ಮಾಡಿದ/ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಕೆಲಸದ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿ (ಗರಿಷ್ಠ 500 ಪದಗಳು)Briefly explain about the work done/ being done by you on the issue of public health (maximum 500 words) |  |
| 3b ನೀವು ಫೆಲೋಶಿಪ್‌ಗೆ ಯಾಕೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಬಯಸುತ್ತೀರಿ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ನೀವು ಯಾಕೆ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಎಂದು ಭಾವಿಸುತ್ತೀರಿ ಎಂಬುದರ ಕುರಿತು ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ಬರೆಯಿರಿ (ಗರಿಷ್ಠ 500 ಪದಗಳು)Briefly write on why you wish to apply for the Fellowship and why you think you are a suitable candidate for it (maximum 500 words) |  |
| 3c ನೀವು SAAK ಕೆಲಸಕ್ಕಾಗಿ ನಿಮ್ಮ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೊರಗೆ ಪ್ರಯಾಣಿಸಲು ಸಿದ್ಧರಿದ್ದೀರಾ?Are you willing to travel outside your district for SAAK work? |  |
| 3d ಈಗಾಗಲೇ ನೀವು SAAK ಜೊತೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದೀರಾ? ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ನಿಮ್ಮ ಕೆಲಸವನ್ನು ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿ (ಗರಿಷ್ಠ 250 ಪದಗಳು) Have you worked with SAAK? If yes, explain your work briefly (maximum 250 words)Ave  |  |
| 3e ನೀವು ಆಯ್ಕೆಯಾದರೆ SAAK ಗೆ ವಾರದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ದಿನಗಳು[[3]](#footnote-3) ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಬದ್ಧರಾಗುತ್ತೀರಿ?If selected how many days[[4]](#footnote-4) of work in a week will you commit to SAAK? |  |

**ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು 28ನೇ ಜುಲೈ 2024ರ ಸಂಜೆ 6 ಗಂಟೆಯ ಮೊದಲು saakarnataka@gmail.com ಗೆ ಇಮೇಲ್ ಮೂಲಕ ಕಳುಹಿಸಿ.**

**Send the filled application form by email to saakarnataka@gmail.com before 6pm on 28th July 2024.**

**ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿ ಅಥವಾ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ, ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ:** 8123148720 (ಅಕ್ಷಯ್) / 9663133109 (ಪುಷ್ಪಾ)

**For more info or clarifications, contact:** 8123148720 (Akshay) / 9663133109 (Pushpa)

1. *ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ/ಸಮೀಪದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರಬೇಕು* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Should be living in/nearby Bengaluru* [↑](#footnote-ref-2)
3. *ಒಂದು ದಿನ / ಬಹು ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ 8 ಗಂಟೆಗಳ ಕೆಲಸವನ್ನು 1 ದಿನ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *8 hours of work in a day/ multiple days is considered as 1 day.* [↑](#footnote-ref-4)