

**MINORITY WELFARE DEPARTMENT, DIRECTORATE OF MINORITIES, BENGALURU**  
**FORMAT FOR FILING OBJECTIONS TO THE KEY ANSWERS PERTAINING**  
**TO ENTRANCE EXAM FOR “GROUP-C” COACHING HELD ON 08-11-2025**

**DETAILS OF THE CANDIDATES**

Name of the Candidate	
Register Number	2   0   2   5   M   W   D
Name of the Examination	“GROUP-C”
Postal address of the candidate	
Mobile Number	

**DETAILS OF OBJECTIONS**

**Paper Name: “GROUP-C”**

**Question Booklet Version Code: \_\_\_\_\_**  
**(Mention ‘A’ to ‘D’ as the case may be)**

Q.No.	Key answer published by the Department	Candidate’s Key answer	Details of Standard Reference in support of objection (not more than 100 words)

**NOTE:**

1. Along with objections, self-attested copy of Admission Ticket shall be enclosed for verification.
2. The objection to the Key-Answer shall be accompanied by supporting materials from standard reference books.
3. Question number and Register number of the candidate shall be mentioned in each page of the supporting reference material.
4. The objection to the key answer may be submitted by sending the query to the email address **ltcelldom@karnataka.gov.in** on or before **19-11-2025**. Objections submitted after the due date will not be considered.

**DECLARATION**

I hereby certify that I appeared for the above examination and in the subject mentioned. The objections submitted by me in the above table are based on standard reference books relevant to the concerned subject (scanned copies enclosed). I understand that the Minority Welfare Department will not accept applications submitted through any other mode such as **mobile messages, WhatsApp, post, etc. Only email submissions**, with the required supporting materials from standard reference books attached, will be accepted provided they are received within the stipulated date and time mentioned above. I further understand that the Minority Welfare Department shall not be responsible for any delays in submission.

(Name & Signature of the Candidate)

**ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಬೆಂಗಳೂರು**  
**08-11-2025 ರಂದು ನಡೆದ “ಗ್ರೂಪ್ ಸಿ” ತರಬೇತಿಯ ಪ್ರವೇಶ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಪ್ರಮುಖ ಕೀ**  
**ಉತ್ತರಗಳಿಗೆ ಆಕ್ಷೇಪಣೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ನಮೂನೆ.**

**ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ವಿವರ**

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು	
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ	2   0   2   5   M   W   D
ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಹೆಸರು	ಗ್ರೂಪ್ ಸಿ
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ	
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	

**ಆಕ್ಷೇಪಣೆಗಳ ವಿವರ**

ಪತ್ರಿಕೆಯ ಹೆಸರು: “ಗ್ರೂಪ್ ಸಿ”

ಪ್ರಶ್ನೆ ಪುಸ್ತಕಿಯ ಶ್ರೇಣಿ : \_\_\_\_\_

(‘A’ ಯಿಂದ ‘D’ ವರೆಗೆ ಯಾವ ಶ್ರೇಣಿಯೋ ಅದನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು)

ಪ್ರಶ್ನೆ ಸಂಖ್ಯೆ	ಪ್ರಕಟಿಸಿದ ಕೀ ಉತ್ತರ	ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಕೀ ಉತ್ತರ	ಆಕ್ಷೇಪಣೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಆಧಾರಗಳ (ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳು) ವಿವರಗಳು (100 ಪದಗಳಿಗೆ ಮೀರದಂತೆ)

**ಸೂಚನೆಗಳು:**

- ಆಕ್ಷೇಪಣೆಯೊಂದಿಗೆ ಸ್ವತಃ ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ಪ್ರವೇಶ ಪತ್ರವನ್ನು ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಆಕರ ಗ್ರಂಥಗಳ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಕೀ-ಉತ್ತರಗಳ ಆಕ್ಷೇಪಣೆಯೊಂದಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ತನ್ನ ಪ್ರಶ್ನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಅವರು ಲಗತ್ತಿಸಿದ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಯ ಪ್ರತಿ ಪುಟದಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ಕೀ ಉತ್ತರಕ್ಕೆ ಆಕ್ಷೇಪಣೆಗಳನ್ನು **19-11-2025** ರಂದು ಅಥವಾ ಅದಕ್ಕೂ ಮುಂಚಿತವಾಗಿ **ltcellidom@karnataka.gov.in** ಇಮೇಲ್ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸುವ ಮೂಲಕ ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದು. ಈ ದಿನಾಂಕದ ನಂತರ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಆಕ್ಷೇಪಣೆಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

**ಫೋಪಣೆ**

ನಾನು ಈ ಮೇಲೆ ನಮೂದಿಸಿರುವ ವಿಷಯದ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗಿರುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಈ ಮೇಲಿನ ಅಂಕಣಗಲ್ಲಿನ ಆಕ್ಷೇಪಣೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವಿಷಯದ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಪೂರಕ ಪುಸ್ತಕಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತೇನೆ. (ಚೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಇದರೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ). ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯು ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಬೇರೆ ಇತರ ಕ್ರಮಗಳಾದ ಮೊಬೈಲ್, ವಾಟ್ಸಾಪ್, ಅಂಚೆ ಇತ್ಯಾದಿ ಮುಖಾಂತರ ಸ್ವೀಕರಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು ತಿಳಿದಿರುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸಮಯದೊಳಗೆ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಉಲ್ಲೇಖ ಪುಸ್ತಕಗಳಿಂದ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಆಧಾರಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾದ ಇ-ಮೇಲ್ ಸಲ್ಲಿಕೆಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಗೆ ಕಳುಹಿಸಲು ವಿಳಂಬವಾದಲ್ಲಿ ಇಲಾಖೆಯು ಜವಾಬ್ದಾರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.

(ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ)