



ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ ಧಾರವಾಡ
KARNATAK UNIVERSITY DHARWAD
ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿಭಾಗ

ಗೌಪ್ಯ ಶಾಖೆ, 2ನೇ ಮಹಡಿ, ಪರೀಕ್ಷಾ ಭವನ

EXAMINATION SECTION
Confidential Branch, 2nd Floor, Examination Bhavan



Website: www.kud.ac.in
e-mail: confidential@kud.ac.in
☎: (0836) 2215259

ಸಂ.ಕವಿವಿ/ಪರೀಕ್ಷಾ-ಗೌಪ್ಯ/2023/ 218

ದಿನಾಂಕ : 01.01.2024

ಸುತ್ತೋಲೆ

ವಿಷಯ : ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀತಿ-2020ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿರುವ ಎಲ್ಲ ಸ್ನಾತಕ ಪದವಿ ತರಗತಿಗಳ 1ನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನ Digital Fluency ಮತ್ತು 3ನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನ Artificial Intelligence ವಿಷಯಗಳ ಆಂತರಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಜರುಗಿಸುವ ಕುರಿತು.

ಉಲ್ಲೇಖ : 1)ಕಚೇರಿ ಸುತ್ತೋಲೆ ಸಂಖ್ಯೆ: ಸಂ.ಕವಿವಿ/ಪರೀಕ್ಷಾ(ಗೌಪ್ಯ)/2023/213 ದಿನಾಂಕ: 13.12.2023

** **

ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ವಿಷಯ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಉಲೇಖ '1' ರಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದಂತೆ ಎಲ್ಲ ಸ್ನಾತಕ ಪದವಿ ತರಗತಿಗಳ 1ನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನ Digital Fluency ಮತ್ತು 3ನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನ Artificial Intelligence ವಿಷಯಗಳ ಆಂತರಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು 2024 ರ ಜನವರಿ 2ನೇ ವಾರದಲ್ಲಿ ಜರುಗಿಸಲು ತಿಳಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಆದ್ದರಿಂದ ಸದರಿ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ದಿನಾಂಕ: 13.01.2024 ರಂದು ಜರುಗಿಸಲು ನಿರ್ಧರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಾರಣ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಸದರಿ ವಿಷಯವನ್ನು ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿದ ವಿವರಗಳಂತೆ ಎಲ್ಲ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಶಿಕ್ಷಕರುಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಲು ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು.

ಆಂತರಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಪ್ರಶ್ನೆ ಪತ್ರಿಕೆಯ ಮಾದರಿ: MCQ 20 ಅಂಕಗಳು - ಪ್ರತಿ ಪ್ರಶ್ನೆಗೆ 1 ಅಂಕ.

ಉತ್ತರಿಸುವ ವಿಧಾನ : OMR ಮಾದರಿಯ ಉತ್ತರ ಪತ್ರಿಕೆ(ಮಾದರಿ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ).

ಮುಂದುವರಿದು, ಆಂತರಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ವೇಳಾಪಟ್ಟಿ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ.

a) ಒಂದನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನ Digital Fluency : ದಿನಾಂಕ.13.01.2024 ಸಮಯ:11.00 ರಿಂದ 12.00 ಮಧ್ಯಾಹ್ನ

b) ಮೂರನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನ Artificial Intellagence : ದಿನಾಂಕ.13.01.2024 ಸಮಯ: ಮಧ್ಯಾಹ್ನ 1.00 ರಿಂದ 2.00.

ಆಂತರಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಷಯಗಳ ಪ್ರಶ್ನೆ ಪತ್ರಿಕೆಯನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಾ ಅವಧಿಯ ಒಂದು ಘಂಟೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರ ಇಮೇಲ್‌ಗಳಿಗೆ ಪರೀಕ್ಷಾ ಗೌಪ್ಯ ವಿಭಾಗದ ಮುಖಾಂತರ ಕಳುಹಿಸಲಾಗುವುದು. ಆಂತರಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯು ಮುಗಿದ ನಂತರ ಸದರಿ OMR ಮಾದರಿಯ ಉತ್ತರ ಪತ್ರಿಕೆಗಳನ್ನು ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಿ UUCMS ನಲ್ಲಿ ಕಳೆದ ಸಾಲಿನಂತೆ ಅಂಕಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಬೇಕೆಂದು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಮುಂದುವರಿದು, ಸದರಿ ವಿಷಯಗಳ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಕೊನೆಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಎಂದಿನಂತೆ ಇತರ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಜರುಗಿಸಲಾಗುವುದು.

ಕುಲಸಚಿವರು(ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ)

ಗೆ,

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಎಲ್ಲ ಸಂಲಗ್ನ ಹಾಗೂ ಅಧೀನ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯಗಳ ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರುಗಳು.

ಪ್ರತಿ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ:

1. ಡಾ. ಎಸ್.ಎಂ.ತುವಾರ, ಮುಖ್ಯ ನೋಡಲ್ ಅಧಿಕಾರಿ ಮತ್ತು ಸಹಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು, ರಸಾಯನಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗ, ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಜ್ಞಾನ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ, ಧಾರವಾಡ.
2. ಡಾ. ಶಿವಶಂಕರ ಎಸ್., ಸಹ ನೋಡಲ್ ಅಧಿಕಾರಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು, ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಗಣಕಯಂತ್ರ ವಿಭಾಗ, UUCMS ಘಟಕ, ಕ.ವಿ.ವಿ. ಧಾರವಾಡ.
3. ಡಾ. ಎಂ.ಎನ್.ಮೆಗೇರಿ, ಸಹ ನೋಡಲ್ ಅಧಿಕಾರಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು, ಕರ್ನಾಟಕ ಕಲಾ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ, ಧಾರವಾಡ
4. ಡಾ. ಬಿ.ಬಿ.ಬಿರಾದಾರ, ನೋಡಲ್ ಅಧಿಕಾರಿ Artificial Intelligence ಕರ್ನಾಟಕ ಕಲಾ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ, ಧಾರವಾಡ.
5. ಸಿಸ್ಟಮ್ ಅನಾಲಿಸ್ಟ್, ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿಭಾಗ, ಕ.ವಿ.ವಿ. ಧಾರವಾಡ.
6. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಐ.ಟಿ. ಶಾಖೆ, ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿಭಾಗ, ಕ.ವಿ.ವಿ. ಧಾರವಾಡ. (ಸದರ ಸುತ್ತೋಲೆಯನ್ನು ಅಂತರ್ಜಾಲದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ).
7. ಉಪಕುಲಸಚಿವರು/ ಸಹಾಯಕ ಕುಲಸಚಿವರು ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿಭಾಗ, ಕ.ವಿ.ವಿ., ಧಾರವಾಡ.
8. ಕುಲಪತಿಗಳು/ಕುಲಸಚಿವರು/ಕುಲಸಚಿವರು (ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ) ಆಪ್ತ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ಕ.ವಿ.ವಿ. ಧಾರವಾಡ.
9. ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ಪ್ರಶ್ನೆ ಪತ್ರಿಕೆ / ಕಲಾ / ವಾಣಿಜ್ಯ / ವಿಜ್ಞಾನ ವಿಭಾಗ, ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿಭಾಗ, ಕ.ವಿ.ವಿ. ಧಾರವಾಡ.

Formative Assessment (I.A): Response Sheet

1. Name of the Student: _____

2. Degree: _____

3. Semester: _____

4. Subject: _____

5. UUCMS No. _____

6. Roll No. _____

Max. Marks: 20

Note: Answer All Questions by marking the appropriate box against question numbers:

| Q.No. | Answer | | | |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | A | B | C | D |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Q.No. | Answer | | | |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | A | B | C | D |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Signature of Student: _____

Signature of the Supervisor: _____

Date: _____

Assessment: (for Evaluation)

Total Marks obtained: _____

Name and Signature of the Examiner: _____

Date: _____