



## पंजीकरण फॉर्म / Registration Form

शुल्क / Fee: ₹500 (अप्रतिदेय / Non-Refundable)

रसीद सं. / Receipt No: \_\_\_\_\_

दिनांक / Date: \_\_\_\_\_

कोर्स / Program:  B.Sc Nursing (4 वर्ष)  GNM Diploma (3 वर्ष)

### व्यक्तिगत विवरण / Personal Details

अभ्यर्थी का नाम / Candidate's Name

पिता/अभिभावक का नाम / Father/Guardian's Name

जन्म तिथि / Date of Birth

लिंग / Gender

पुरुष/Male  महिला/Female  अन्य/Other

श्रेणी / Category

General  OBC  SC  ST

मोबाइल नं. / Mobile No.

वैकल्पिक नं. / Alternate No.

पता / Address

जिला / District

राज्य / State

पिन कोड / PIN

### शैक्षिक योग्यता / Educational Qualification

12वीं बोर्ड / 12th Board

उत्तीर्ण वर्ष / Year

प्रतिशत / %

विषय / Stream

### घोषणा / Declaration:

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सत्य है। मैं समझता/समझती हूँ कि यह केवल पंजीकरण है, प्रवेश नहीं। पंजीकरण शुल्क ₹500 अप्रतिदेय है।

I declare that the above information is true. I understand this is only registration, not admission. Registration fee of ₹500 is non-refundable.

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

Candidate's Signature

कार्यालय हस्ताक्षर व मोहर

Office Signature & Stamp