

**ST. THOMAS COLLEGE OF NURSING
PHAGI, JAIPUR**

**(Affiliated to the Rajasthan University of Health Sciences, Jaipur)
(Approved by RNC Jaipur & INC New Delhi)
Application for Admission B.Sc. Nursing**

PROVISIONAL

Student
Photograph

PERSONAL DETAILS

1. Name (In English)/नाम (अंग्रेजी में) _____
Name (In Hindi)/नाम (हिन्दी में) _____
Contact No. (Resi.) / सम्पर्क नं. _____ Mobile No / मोबाइल नं. _____
2. Father's Name / पिता का नाम _____
Profession (व्यवसाय) _____ Designation (पद) _____
Office Address with Phone कार्यालय पता एवं फोन नं. _____
Mobile No. (मोबाइल नं.) _____
3. Mother's Name / माता का नाम _____
Profession (व्यवसाय) _____ Designation (पद) _____
Office Address with Phone No. _____ Mobile No. (मोबाइल नं.) _____
कार्यालय पता एवं फोन नं. _____
4. Permanent Address (With ID Proof)/ स्थाई पता _____
Phone (with area code) Residence/घर का फोन नं. _____
5. Local Correspondence Address (Parents/Guardian) _____
अस्थायी पता _____
Phone (with area code) Residence/घर का फोन नं. _____
6. Category / जाति _____
7. Date of Birth: (जन्म दिनांक) _____ 8. Nationality (नागरिकता) _____ 9. Mother Tongue (मातृभाषा) _____
10. Admission Sought for Courses/Class (कक्षा जिसमें प्रवेश चाहा गया है) _____

Subjects (विषय)

1. _____ 4. _____
2. _____ 5. _____
3. _____ 6. _____

11. Do Parking Facility Required (पार्किंग सुविधा) : Yes/No (हाँ या नहीं) _____ Vehicle No (वाहन नं.) _____
12. Do Bus Facility Required (बस सुविधा) : Yes/No (हाँ या नहीं) _____ If yes Area (यदि हाँ तो मार्ग) _____

Education Details (शैक्षणिक योग्यता)

Name of Examination	Board/University	Name of The Institution	Year	Subjects	Division with %
Secondary					
Sr. Secondary					

DECLARATION/घोषणा

I _____ confirm that the particulars given by me in this application form are true and correct to the best of my knowledge. I have carefully read the instructions of the college and agree to abide by the rules and regulations mentioned therein. I am aware that the Fees Deposited by me is not refundable except the caution deposit. 75% attendance is made compulsory by the University. If, I do not fulfill the condition, I may not be permitted to appear in the examination as a regular student. I shall not indulge in any act of ragging, indiscipline, misbehavior, unethical, immoral, anti-social, antinational or criminal or illegal activities or acts prohibited by law. I am aware that, in case of my violating or acting detriment to any of the above undertakings, at any point of time during my study period. I shall forfeit my admission and neither I nor my parents shall recovery claim any sort of damages from the college.

मैं.....घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि इस प्रार्थना पत्र में दी गई सूचना मेरी जानकारी में सही है। मैंने सावधानीपूर्वक महाविद्यालय के नियम सुन एवं पढ़ लिए हैं और उनका पालन करूँगा/करूँगी। मैं जानता/जानती हूँ कि कॉशन मनी के अलावा जमा कराया गया शुल्क वापस नहीं होगा। मुझे जानकारी है कि कक्षा में राजस्थान विश्वविद्यालय के नियमानुसार 75 प्रतिशत उपस्थिति अनिवार्य है। यदि मैं इस नियम का पालन नहीं करता/करती हूँ तो मुझे नियमित विद्यार्थी के रूप में परीक्षा देने का अधिकार प्राप्त नहीं होगा। यदि मैं किसी भी अनुशासनहीन/गैरकानूनी गतिविधि में लिप्त पाया गया/पायी गई तो मेरे विरुद्ध तत्काल कठोर अनुशासनात्मक कार्यवाही (कॉलेज निष्कासन/पेनल्टी/कानूनी कार्यवाही) करने का पूर्ण अधिकार महाविद्यालय के प्राचार्य को होगा जो कि सर्वमान्य होगा एवं इसके लिए मैं या मेरे माता-पिता/पालक महाविद्यालय से किसी प्रकार का हरजाना क्लेम नहीं करेंगे।

Place/स्थान.....

Signature of Applicant/प्रवेशार्थी के हस्ताक्षर

Date/दिनांक.....

CHECK LIST

- ✓ Mark sheets of the secondary & Senior Secondary/last examination. Transfer Certificate and Character Certificate from the institute last attended (in Original)
- ✓ Migration Certificate (in Original). Four Passport size recent color photographs. Bonafied (if belongs to rural areas)
- ✓ Caste Certificate Proof (if any)
- ✓ Any Residential Proof (Voter ID/ Ration Card/UID/Electricity Bill/Driving License)
- ✓ Medical Certificate Copy
- ✓ Physical Handicap Certificate

Note - Fees Once Deposited will not be refunded.

PLEASE TELL US

1. How did you know about STCN (एस.टी.सी.एन के बारे में आपने कहाँ से जाना)

Newspaper _____ Internet _____ Others Please Specify _____

FOR OFFICE USE ONLY

Eligible for Admission to _____ Application Form checked by _____

Admission Fee (I Installment) Receipt No. _____ Date _____ Rs. _____

Admission Fee (II Installment) Receipt No. _____ Date _____ Rs. _____

Partial Fee (Receipt No) . _____ Date _____ Rs. _____

Accounts Section

Remarks: -

माता / पिता / संरक्षक द्वारा घोषणा

मैं.....माता / पिता / संरक्षक.....

शपथपूर्वक घोषणा करता हूँ / करती हूँ कि—

1. मेरा पुत्र / पुत्री.....महाविद्यालय / विश्वविद्यालय के सभी नियमों का पालन करेगा / करेगी।
2. मैं मानता / मानती हूँ कि महाविद्यालय में एक बार जमा कराया गया शुल्क वापिस नहीं होगा।
3. मैं स्वयं आपको विश्वास दिलाता / दिलाती हूँ कि मेरा पुत्र / पुत्री महाविद्यालय में नियमित रूप से पढ़ने आयेगा / आयेगी।
राजस्थान विश्वविद्यालय के नियमानुसार नियमित विद्यार्थी के रूप में 75 प्रतिशत उपस्थिति अनिवार्य है यदि वह 75 प्रतिशत उपस्थिति अनिवार्यता को पूरा नहीं करता / करती है तो उसे परीक्षा में नियमित विद्यार्थी के रूप में परीक्षा देने का अधिकार प्राप्त नहीं होगा।
4. मेरा / पुत्र / पुत्री राजस्थान विश्वविद्यालय द्वारा आयोजित परीक्षा में किसी भी प्रकार के अनुचित साधनों का प्रयोग नहीं करेगा / करेगी।
5. यदि मेरे पुत्र / पुत्री द्वारा दी गई किसी भी प्रकार की सूचना गलत पाई जाती है तो महाविद्यालय प्राचार्य को पूरा अधिकार होगा कि मेरे पुत्र / पुत्री का प्रवेश निरस्त कर दें तथा उस स्थिति में जमा कराई गई फीस वापिस नहीं होगी।
6. यदि मेरा पुत्र / पुत्री / विद्यार्थी किसी भी अनुशासनहीन / गैर कानूनी गतिविधि में लिप्त पाया गया / पायी गई तो उसके विरुद्ध तत्काल कठोर अनुशासनात्मक कार्यवाही (कॉलेज निष्कासन / पेनल्टी / कानूनी कार्यवाही) करने का पूर्ण अधिकार महाविद्यालय के प्राचार्य को होगा जो कि सर्वमान्य होगा एवं इसके लिए मैं / हम महाविद्यालय से किसी प्रकार का हरजाना क्लेम नहीं करूंगा / करूंगी / करेंगे।

दिनांक :

स्थान :

माता / पिता / संरक्षक के हस्ताक्षर

नाम.....

विद्यार्थी के साथ सम्बन्ध.....

ST. THOMAS COLLEGE OF NRSING PHAGI, JAIPUR STUDENT IDENTITY CARD Session (2017-18)

(To be filled in Capital Letters only)

Name in Full: _____ DOB _____
Father's Name: _____ Mob. No. _____
Mother's Name: - _____ Mob. No. _____
UG/PG: _____ Year _____ Stream _____
College Roll No.: _____ University Enrolment No. _____ Blood Group _____
Address : _____
Tel.No land line) _____ Mobile (Self): _____
Local Guardian Mobile No. _____ Reference Persons No. _____
Hosteller (Yes/No) _____ Transportation (Yes/No) _____

Student's Signature

HOD Signature

