

कार्यालय अधिष्ठाता : नेताजी सुभाष चंद्र बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर

कमांक/नर्सिंग /23/..220

जबलपुर,दिनांक 9.1.2023

..... संशोधित सूचना

संचालक, संचालनालय चिकित्सा शिक्षा , 6वी. मंजिल सतपुड़ा भवन भोपाल के पत्र कं. / 3083-89/ स्था/नर्सिंग/2022 भोपाल दिनांक 19/12/2022 के निर्देशानुसार शासकीय नर्सिंग कॉलेज, नेताजी सुभाष चंद्र बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर में पोस्ट बेसिक बी.एस.सी. नर्सिंग एवं एम.एस.सी. नर्सिंग पाठ्यक्रम सत्र 2021-22 प्रथम वर्ष में प्रवेश हेतु आवेदन दिनांक 26/12/2022 से 10/01/2023 तक आमंत्रित है। उक्त पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु आयु सीमा महाविद्यालय की वेबसाइट में दिये गये नियम के बिन्दु कं 05 के अनुसार अधिकतम 45 वर्ष, परीक्षा हेतु जमा किये जाने वाले आवेदन के अंतिम तारीख तक मान्य होगी। इस संबंध में वेबसाइट में संलग्न आवेदन फार्म में बिन्दु कं 05 में आयुसीमा की गणना हेतु आंशिक संशोधन किया जा रहा है। संशोधित आवेदन फॉर्म पत्र के साथ संलग्न है। उपरोक्त भर्ती की जानकारी, ने.सु.च.बो. मेडिकल कॉलेज जबलपुर की वेबसाइट www.nscbmc.ac.in पर उपलब्ध है। प्रवेश प्रक्रिया संबंधित जानकारी हेतु ने.सु.च.बो. मेडिकल कॉलेज जबलपुर की वेबसाइट के सतत संपर्क में रहें।

संलग्न :- संशोधित आवेदन फॉर्म।


9/1/2023

प्राचार्य

Principal

शासकीय नर्सिंग कॉलेज

Govt. Nursing College

नेताजी सुभाष चंद्र बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर

N.S.C.B., Jabalpur (M.P.)



अधिष्ठाता

नेताजी सुभाष चंद्र बोस मेडिकल कॉलेज

जबलपुर

आवेदन का प्रारूप 2021-22

पोस्ट बेसिक बी.एस.सी. नर्सिंग पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु

नोट:- सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

प्रति,

प्राचार्या

शा.नर्सिंग कॉलेज ने.सु.च.बो. मेडिकल कॉलेज जबलपुर

पासपोर्ट

साईज

फोटो

पाठ्यक्रम

(जिस पाठ्यक्रम के लिए आवेदन करना हो)

आवेदन शुल्क समस्त श्रेणी के अभ्यर्थियों हेतु -रुपये 1000/- का डिमाण्ड ड्राफ्ट

Dean Netaji Subhash Chandra Bose Medical College Jabalpur के नाम से देय होगा।

1. डिमाण्ड ड्राफ्ट कमांकदिनांकरुपये.....
2. आवेदक का पूरा नाम (उपनाम सहित).....
3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित)
4. जन्मतिथि
5. आयु वर्षमाह.....दिन.....
(सत्यापन हेतु प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें।)
6. कार्यअनुभव -(कार्यअनुभव प्रमाण पत्र आवेदन के साथ संलग्न करें)
7. वर्तमान पदस्थापना स्थल.....
8. शासकीय कर्मचारी (DME)/ शासकीय कर्मचारी (DHS) / प्राईवेट कर्मचारी.....
9. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिन कोड सहित).....
.....
.....
10. स्थाई निवास स्थान का पता (पिन कोड सहित).....
.....
.....
11. मोबाईल नंईमेल आई.डी.....
12. आधार नं
13. वर्ग: अनारक्षित(UR)/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग(EWS)/ अन्य पिछड़ा वर्ग(OBC)/अनुसूचित जाति(SC)/अनुसूचित जनजाति(ST)/
(आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।)

14. शैक्षणिक योग्यताएं :- (प्रमाण-पत्र एवं अंकसूचि की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।)

क.	परीक्षा का नाम	संस्था / बोर्ड / विवि का नाम	वर्ष	विषय	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

15. समस्त आवश्यक दस्तावेज की स्वप्रमाणित छायाप्रति (विज्ञप्ति के अनुसार) आवेदन के साथ संलग्न करें।

16. आवेदन की अंतिम तिथि(विज्ञप्ति के अनुसार) होगी।

स्थान:-

आवेदन का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

मैंप्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र निरस्त किया जा सकेगा।

आवेदन का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

- नोट:- महाविद्यालय की वेबसाइट पर जारी विज्ञप्ति अनुसार अपना आवेदन पूर्ण कर प्रस्तुत करें।
- आर्थिक रूप से पिछड़ा वर्ग के अभ्यर्थी सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त EWS प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें।

आवेदन का प्रारूप 2021-22
एम.एस.सी. नर्सिंग पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु

नोट:- सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

प्रति,

प्राचार्या

शा.नर्सिंग कॉलेज ने.सु.च.बो. मेडिकल कॉलेज जबलपुर

पासपोर्ट

साईज

फोटो

पाठ्यक्रम

(जिस पाठ्यक्रम के लिए आवेदन करना हो)

आवेदन शुल्क समस्त श्रेणी के अभ्यर्थियों हेतु -रूपये 1000/- का डिमाण्ड ड्राफ्ट

Dean Netaji Subhash Chandra Bose Medical College Jabalpur के नाम से देय होगा।

1. डिमाण्ड ड्राफ्ट क्रमांकदिनांकरूपये.....
2. आवेदक का पूरा नाम (उपनाम सहित).....
3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित)
4. जन्मतिथि
5. आयु वर्षमाह.....दिन.....
(सत्यापन हेतु प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें।)
6. कार्यअनुभव -(कार्यअनुभव प्रमाण पत्र आवेदन के साथ संलग्न करें)
7. वर्तमान पदस्थापना स्थल.....
8. शासकीय कर्मचारी (DME)/ शासकीय कर्मचारी (DHS) / प्राईवेट कर्मचारी.....
9. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिन कोड सहित).....
.....
.....
10. स्थाई निवास स्थान का पता (पिन कोड सहित).....
.....
.....
11. मोबाईल नंईमेल आई.डी.....
12. आधार नं
13. वर्ग: अनारक्षित(UR)/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग(EWS)/ अन्य पिछड़ा वर्ग(OBC)/अनुसूचित जाति(SC)/अनुसूचित जनजाति(ST)/
(आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।)

14. शैक्षणिक योग्यताएं :- (प्रमाण-पत्र एवं अंकसूचि की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।)

क.	परीक्षा का नाम	संस्था / बोर्ड / विवि का नाम	वर्ष	विषय	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

15. समस्त आवश्यक दस्तावेज की स्वप्रमाणित छायाप्रति (विज्ञप्ति के अनुसार) आवेदन के साथ संलग्न करें।

16. आवेदन की अंतिम तिथि (विज्ञप्ति के अनुसार) होगी।

स्थान:-

आवेदन का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

मैं प्रमाणित करता/करती हूं कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र निरस्त किया जा सकेगा।

आवेदन का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

- नोट:- महाविद्यालय की वेबसाइट पर जारी विज्ञप्ति अनुसार अपना आवेदन पूर्ण कर प्रस्तुत करें।
- आर्थिक रूप से पिछड़ा वर्ग के अभ्यर्थी सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त EWS प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करें।