

# APPLICATION FORM

## Shri Chandra Nursing Institute

W.No.-60, St.No.-5, Pushpak Nagar (Katulboard)  
P.O. Motilal Nehru Nagar, Distt-Durg (C.G.)

--	--

Application Form No.	For GNM <input type="checkbox"/> B.Sc(N) <input type="checkbox"/> Post Basic B.Sc.(N) <input type="checkbox"/>
----------------------	---

**NAME OF THE APPLICANT**

--	--	--	--

1. DATE OF BIRTH	2. SEX (TICK ONE)	3. CASTE	4. NATIONALITY
<input type="text"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ST <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> OBC <input type="checkbox"/> UR <input type="checkbox"/>	INDIAN <input type="checkbox"/> OTHER <input type="checkbox"/>
5. STATE C.G. <input type="checkbox"/> OTHER <input type="checkbox"/> WHICH .....			

**NAME OF FATHER/MOTHER**

--	--

**ADDRESS FOR CORRESPONDENCE [DO NOT REPEAT NAME]**


CITY	STATE	PIN CODE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

STUDENT MOBILE NUMBER	FATHER MOBILE NUMBER
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**6. Marks Details of Class XII - 10 + 2 (Biology)**

Name of School					
Name of Board					
Physics (P) %	Chemistry (C) %	Biology (B) %	English (E) %	PCBE %	% of 12 standard
Year of Passing					

7. Marks details of Class XII (Only for ANM - GNM)

Exam Passed	Board/University	Medium	Subject	Class/Grade	Aggregate %
10 + 2 Any Subject					

8. Marks details of GNM (Only for P.B.B.Sc.)

GNM 1st year	GNM 2nd year	GNM 3rd year	Total Marks	Percent	GNM Reg. No.

Name of School \_\_\_\_\_

Name of Registration Council \_\_\_\_\_

Year of Experience \_\_\_\_\_

9. Guardian's Profile

1. Do you have local guardian Yes No

2. Name & Address

.....  
.....

PIN ..... Ph. (R) ..... (M) .....

**शपथ-पत्र**

में छात्र/छात्रा ..... शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई जानकारी सत्य है एवं श्री चन्द्रा नर्सिंग इंस्टीट्यूट द्वारा जानकारी दी गई है कि मुझे छ.ग. शासन द्वारा आयोजित काउंसलिंग में चयन होने के उपरांत एवं निर्धारित मापदंडों की पूर्ति किये जाने पर ही स्थायी प्रवेश दिया जायेगा। किसी कारण प्रवेश निरस्त होता है तो मेरे (छात्र/छात्र) द्वारा किसी भी प्रकार की दावा एवं आपत्ति मान्य नहीं होगी।

**Declaration**

I here by declare that the above information is correct to the best of my knowledge & if found incorrect my application form can be rejected at any time.

Date :

Signature :

Signature

Applicant Name :

Father/Parents Name :