



PATLIPUTRA COLLEGE OF NURSING

Approved by Health Department (Govt. of Bihar)

Affiliated by I.N.C. (Govt. of India)

Khemnichak (Near P.C.S), New Bypass Road, Patna

Ph. No.: 9798206065(O), 9534390352, 9334767990, 9304637349

457

ADMISSION FORM

Please Read the prospectus carefully before filling the Application Form

For office use only	
1. Session
2. Admitted
3. Rejected
4. Under Consideration
5. Trade
6. Roll No.
7. Hostel

Affix recent
Passport Size
Photograph

01. Applicant's Name :
(IN BLOCK LETTERS)
02. Father's/Guardian's Name :
03. Occupation :
04. Mothers' Name :
05. Relation with the Guardian's :
06. Present Address :
Mob.No.....
07. Permanent Address :
Mob.No.....
08. Date of Birth : Day Month Year
09. Academic Record : (Enclosed Attested / Certificate here with)

Exam Passed	School's Name & Address	Board/ University of School/ college	Passing Year	Subject	% of Marks



PATLIPUTRA COLLEGE OF NURSING

Approved by Health Department (Govt. of Bihar)

Affiliated by I.N.C. (Govt. of India)

Khemnichak (Near P.C.S), New Bypass Road, Patna

Ph. No.: 9798206065(O), 9534390352, 9334767990, 9304637349

No. **457**

Date :

Name : S/o

Session Trade Roll No.

10. Whether you are SC/ST/OBC Minority :
11. Description :
12. Employed :
13. Name & Address of two responsible persons of your locality to whom you are known.

Name	Occupation	Address

DECLARATION

I accept the responsibility of the accuracy of the particular contained with the application form which regards to my qualification/ Experience and degree that admitted to the validity of my Admission shall depend upon the accuracy of such particulars as required by your Institute. I also undertake to abide by any conduct, rules or, code of ethics that the Institutes may prescribe time to time.

Date :

Place :

Signature of the Applicant

DECLARATION OF FATHER / MOTHER / GUARDIAN

I declare Mrs./ Ms. who has given his particular is my daughter and I desire that she may enrolle as student of your Institute.

I here agree that all dues in respect of the Tuition Fee/ admission fee etc. will be paid by me and I Guarantee the payment towards the same.

Date : Signature

Designation

Phone (Office) Phone (Residence).....

PATLIPUTRA COLLEGE OF NURSING

Approved by Health Department (Govt. of Bihar)

Affiliated by I.N.C. (Govt. of India)

Khemnichak (Near P.C.S), New Bypass Road, Patna

Ph. No.- 9798206065, 9534390352



Ref.....

Date.....

छात्र-छात्राओं के लिए निर्देश

1. प्रत्येक तिमाही शुल्क 30,000/- को पाँच तारीख तक जमा करना है। अगर जमा नहीं करते हैं तो प्रतिमाह 1,000/- विलम्ब शुल्क लिया जाएगा। अगर लगातार दो त्रिमाही शुल्क जमा नहीं करते हैं तो आपका नामांकन रद्द कर दी जाएगी, जिसके बाद अगर नामांकन होता है तो नामांकन शुल्क 11,000/- एवं विलम्ब शुल्क के साथ जमा करना होगा।
2. बी. एस. सी. नर्सिंग स्कूल के द्वारा निर्धारित पोशाक में छात्र-छात्राओं की उपस्थिति मान्य होगी।
3. 80% उपस्थिति अनिवार्य है।
4. किसी भी तरह की अनुशासनहीनता करने पर स्कूल से निष्काशित कर दिया जायेगी।
5. बिना सूचना के वर्ग में लगातार अनुपस्थित रहने पर स्कूल से निष्काशित कर दिया जायेगा एवं नामांकन भी रद्द कर दी जाएगी।
6. जिन छात्राओं की उपस्थिति 80% उपस्थिति रहेगी तो उसे संस्थान की तरफ से उपहार स्वरूप 5,000/- दिया जाएगा। साथ नियमित रूप से शुल्क जमा करने वाले छात्राओं को भी 5,000/- उपहार स्वरूप दिया जाएगा।
7. मैट्रिक एवं 10+2 का अंक-पत्र एवं सभी प्रमाण-पत्र और नामांकन पत्र में दी गई सूचनाएँ किसी भी समय या जाली पाए गए तो इसके लिए मैं स्वयं जिम्मेवार रहूँगी, स्कूल की जिम्मेवारी नहीं होगी। साथ ही नामांकन रद्द कर दी जाएगी।
8. बी. एस. सी. नर्सिंग में नामांकन के बाद अगर आवेदक अपना नामांकन रद्द करवाना चाहती है तो कोई भी शुल्क वापस नहीं होगा।

उपरोक्त सभी निर्देश को पढ़कर मैं
सभी नियम का पालन करूँगी।

अभिभावक का हस्ताक्षर

आवेदक का हस्ताक्षर