



राजस्थान नर्सिंग काउंसिल, जयपुर

बी-39, सरदार पटेल मार्ग, सी-स्कीम, जयपुर, राजस्थान फोन न. 0141-2222923, फेक्स न. 0141-2222099 वेबसाइट-www.rncjaipur.org

क्रमांक: आर.एन.सी./2021/ 8189

दिनांक: 01/10/2021

समस्त प्रधानाचार्य,
राजकीय/निजी जी.एन.एम. नर्सिंग स्कूल
राजस्थान।

विषय:- जी.एन.एम. द्वितीय वर्ष(3 वर्षीय पाठ्यक्रम) मुख्य परीक्षा हेतु परीक्षा फॉर्म भिजवाने बाबत।

उपरोक्त विषयांतर्गत लेख है कि जी.एन.एम. द्वितीय वर्ष(3 वर्षीय पाठ्यक्रम) मुख्य परीक्षा आयोजित किया जाना प्रस्तावित है। अतः उक्त परीक्षा में बैठने कि योग्यता रखने वाले प्रशिक्षणार्थियों के परीक्षा फॉर्म राजस्थान नर्सिंग काउंसिल, जयपुर में दिनांक **12.10.2021 (मंगलवार)** तक भिजवाया जाना सुनिश्चित करावे। परीक्षा फॉर्म भिजवाने से पूर्व सुनिश्चित का लें कि **जी.एन.एम. द्वितीय वर्ष(3 वर्षीय पाठ्यक्रम) मुख्य परीक्षा के योग्य प्रशिक्षणार्थियों के ही परीक्षा फॉर्म काउंसिल को भिजवाए जावे।** इन फॉर्मों के साथ अन्य किसी भी प्रकार के परीक्षा फॉर्म नहीं भिजवाये जावे। परीक्षा फॉर्म संलग्न प्रपत्र एवं निम्न दस्तावेज आवश्यक रूप से संलग्न करें:

1. 10 वीं की अंकतालिका की प्रमाणित प्रति
2. 12 वीं की अंकतालिका की प्रमाणित प्रति
3. जी.एन.एम. प्रथम वर्ष की सभी अंकतालिका की प्रमाणित प्रति
4. जी.एन.एम. द्वितीय वर्ष की अंकतालिका की प्रमाणित प्रति (यदि छात्र/छात्रा पूर्व में द्वितीय वर्ष की परीक्षा में सम्मिलित हुआ है)

परीक्षा फॉर्म उपरोक्त समस्त दस्तावेज संलग्न कर निर्धारित तिथि तक काउंसिल कार्यालय में जमा कराया जाना सुनिश्चित करें, उक्त तिथि के पश्चात प्राप्त परीक्षा आवेदन पत्रों एवं अपूर्ण आवेदन पत्रों पर कोई कार्यवाही नहीं की जाएगी, जिसकी समस्त जिम्मेदारी संस्था प्रधान कि होगी।

पत्र को सर्वोच्च प्राथमिकता प्रदान करावे।

रजिस्ट्रार

राजस्थान नर्सिंग काउंसिल

जयपुर

क्रमांक: आर.एन.सी./2021/ 8189

दिनांक: 01/10/2021

प्रतिलिपि:- निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

1. सचिव, फिजिओथेरेपी नर्सिंग एवं पैरामेडिकल इंस्टीट्यूट सोसाइटी, संगम होटल, पोलोविकट्री, जयपुर।
2. सचिव, राजस्थान प्राइवेट नर्सिंग स्कूल & कॉलेज फ़ैडरेशन, नियर विधान सभा, लाल कोठी, जयपुर।
3. लेखा शाखा, आर.एन.सी. जयपुर।
4. रक्षित पत्रावली।

रजिस्ट्रार

राजस्थान नर्सिंग काउंसिल

जयपुर



RAJASTHAN NURSING COUNCIL JAIPUR

B-29, Sardar Patel Marg, C-Scheme, Jaipur, Ph-0141-2222923

(FORM II)

Second Year Examination in General Nursing and Midwifery course - 3 Year Course (this Application must reach the Registrar of the Rajasthan Nursing Council, Jaipur on or before the.....)

APPLICATION

Institution Name.....

Fresh

Repeater/Supplementary

To

The Registrar,
Rajasthan Nursing Council,
Jaipur

Recent Passport Size
Color Photograph
duly attested by the
Principal

PARTICULARS TO BE FILLED IN BY THE CANDIDATE

1. Candidate Name :-.....
2. Father's Name :-.....
3. Mother's Name :-.....
4. Age & Date of Birth :-..... Years (DD)...../ (MM)...../ (YY).....
5. Current Address :-.....
6. Permanent Address :-.....
7. Date of passing the previous examination [with Roll No.] :-.....
8. Language in which the candidate wishes to be examined Hindi English

I Mr./Ms. (Name of candidate in Block Letters Same as per Secondary Mark-sheet)
.....S/o/ D/o
request permission to present myself at the ensuing **SECOND YEAR Examination** for General Nursing Midwifery Course.

The Fee Rs.....is forwarded herewith.

Dated.....

Yours Obediently,

(Candidate Signature)

PARTICULARS TO BE FILLED IN BY THE INSTITUTION

1. Date of admission to the Institution :-.....
2. Record of leave taken with kind of leave & Date :-SL.....VL.....Others..... Total.....
3. Period of Training with No. of Lectures attend in each subjects.

Subject	Total No. of Lectures	No. of Lectures Attended	Percentage of Lectures Attended
1. Medical Surgical Nursing - I			
2. Medical Surgical Nursing - II			
3. Mental Health Nursing			
4. Child Health Nursing			

4. Details of previous Examination(s)

Name of Examination	Year	Roll No.	Result	Marks	Remarks
GNM First Year					

5. Subject offered for Main Examination:-

Papers	Remarks
1201 - Theory - Medical Surgical Nursing - I	<input type="checkbox"/>
1202 - Theory - Medical Surgical Nursing - II	<input type="checkbox"/>
1203 - Theory - Mental Health Nursing	<input type="checkbox"/>
1204 - Theory - Child Health Nursing	<input type="checkbox"/>
1205 - Practical - Medical Surgical Nursing	<input type="checkbox"/>
1206 - Practical - Child Health Nursing	<input type="checkbox"/>
1207 - Practical - Mental Health Nursing (Only School Exam, No Council/Board Exam)	<input type="checkbox"/>

Note: If any candidate fails in theory paper either in Medical Surgical Nursing - I or Medical Surgical Nursing - II then candidate has to re-appear in both theory (i.e. Medical Surgical Nursing-I & II) paper and practical if he/she fails in either theory or practical paper.

6. Conduct
7. Health
8. Ward work
9. General Capacity

SIGNATURE OF NURSING TUTOR

SIGNATURE OF THE PRINCIPAL

CERTIFICATE

I certify that Mr./Ms.....
S/o/D/o..... has fulfilled the requirement contemplated under the prescribed regulation, in my opinion his/her education, character, conduct & training to perform the duties of a nurse. His/Her age on the month of examination will be to the best of my information & beliefYear.....Month.....Day.

I further Certify that he/she attended at least 80% of the lectures & demonstration.

Date:

Signature & Seal of Principal

NB:-

1. Eligibility admission to the exam may be assessed as per instruction in syllabus and Regulations of I.N.C. Only applications of those candidates must be sent who are eligible.
2. Incomplete or late applications without specific reasons will not be entertained.
3. Please attach |a| 10th Mark-sheet /Certificate |b| GNM First Year/Second Year Mark-sheet(s) (if any).