



RAJASTHAN NURSING COUNCIL

JAIPUR

B-39, Sardar Patel Marg, C- Scheme, Jaipur, Ph- 2222923, 2222099

क्रमांक:-आर.एन.सी/पंजीयन/2021/.....10

दिनांक 08-1-2021

= सूचना =

राजस्थान नर्सिंग कौंसिल, जयपुर में पंजीकृत समस्त अभ्यर्थियों को सूचित किया जाता है कि पंजीयन प्रमाण-पत्र के नवीनीकरण कराने हेतु मूल प्रमाण पत्र के साथ आधार कार्ड की प्रमाणित प्रति, संलग्न घोषणा-पत्र (अभ्यर्थी द्वारा भरा हुआ) व निर्धारित शुल्क का बैंक द्वारा जारी डिमाण्ड ड्राफ्ट संलग्न कर व्यक्तिगत रूप से या डाक द्वारा परिषद् कार्यालय में जमा कराना होगा। डाक द्वारा प्रेषित करने पर अभ्यर्थी का पूर्ण पता (Address) अंकित करना अनिवार्य होगा।

उक्त दस्तावेजों के अभाव में पंजीयन प्रमाण-पत्र का नवीनीकरण करना संभव नहीं हो सकेगा।

संलग्न:- घोषणा पत्र।

(महेश कुमार शर्मा)

रजिस्ट्रार

राजस्थान नर्सिंग कौंसिल
जयपुर

घोषणा-पत्र

मैंपुत्र/पुत्री.....जाति.....उम्र....
पता.....मो०नं.....का/की
हूँ एवं शपथ कथन करता हूँ/करती हूँ:-

1. यह कि मैंने (कॉलेज/स्कूल का नाम)
पता.....से जीएनएम/बीएससी (नर्सिंग) वर्ष
में उर्तीण की है तथा वर्तमान में राजस्थान नर्सिंग काउंसिल में रजिस्टर्ड हूँ।
2. यह कि मेरा राजस्थान नर्सिंग काउंसिल में रजिस्ट्रेशन क्रमांक नंबर आरएन.....
आरएम.....दिनांक.....है, जो दिनांक तक वैद्य है,
जिसका नवीनीकरण कराना चाहता हूँ/चाहती हूँ।
3. यह कि मेरा रजिस्ट्रेशन अन्य किसी राज्य की काउंसिल में पंजीबद्ध नहीं है, और
न ही अन्य किसी नर्सिंग काउंसिल में आवेदन किया है।
4. मैं वर्तमान में संस्थान में कार्यरत हूँ।
5. यह कि मेरा रजिस्ट्रेशन वर्तमान में वैद्य है जो कभी भी पूर्व में
निरस्त/जप्त/निलंबित नहीं हुआ है और वर्तमान में उसकी वैधता के संदर्भ में
किसी भी न्यायालय या विभाग में कोई भी कार्यवाही लंबित नहीं है।
6. यह कि मेरे विरुद्ध किसी भी न्यायालय/पुलिस थाना या अन्य विभाग में कोई
आपराधिक मामला या नैतिक अदमता से संबंधित प्रकरण ना तो कभी भी दर्ज
हुआ है और ना ही ऐसे किसी मामले में मैं कभी दोष सिद्ध हुआ हूँ। ऐसा कोई
मामला वर्तमान में किसी भी जगह लंबित भी नहीं है।

दिनांक

हस्ताक्षर शपथकर्ता

नाम.....

मो०

सत्यापन

मैं उपरोक्त शपथकर्ता सह शपथ सत्यापित करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा उक्त
घोषणा-पत्र के पैरा संख्या 1 लगायत 5 में कुछ भी छुपाया नहीं गया है। उक्त
समस्त तथ्य सत्य है। यदि कोई तथ्य कुट्टरचित/असत्य पाया जाता है तो उसके
लिए मैं स्वयं जिम्मेदार रहूँगा/रहूँगी। ईश्वर साक्षी है।

दिनांक

हस्ताक्षर सत्यापनकर्ता

नाम