

सेवा नर्सिंग स्कूल

साखर कामगार हॉस्पिटल ट्रस्ट,

GNM परिचारिका प्रशिक्षण शाळा

214

श्रीरामपूर - ४१३७०९, जि. अहमदनगर

प्रवेश अर्ज

(कृपया स्वःहस्ताक्षरामध्ये अर्ज भरावा.)

- १) अर्जदाराचे संपूर्ण नाव (प्रथम आडनांव)
- २) वडील/पालक/पतीचे नाव _____
आईचे नाव _____
- ३) जन्म तारीख आणि जन्म स्थळ _____
- ४) वय - लिंग - जात -
- ५) विवाहीत, अविवाहीत किंवा विधवा _____
- ६) या प्रशिक्षरासाठी शिफारस किंवा खर्चाची हमी घेणाऱ्या व्यक्तीचे किंवा संस्थेचे नाव _____

- ७) घरचा / कायमचा पत्ता _____
- ८) सध्याचा पत्ता _____
फोन नं. /मोबाईल नं.

शैक्षणिक तपशील

शैक्षणिक आर्हता	एकूण गुण	प्राप्त गुण	शेगुण	किती प्रयत्नात उत्तीर्ण	शैक्षणिक संस्थांची नावे
अ) माध्यमिक					
ब) उच्च माध्यमिक					
क) पदवी					

- ९) विशेष अर्हता व प्राविण्य असल्यास
 - १) शिक्षणाचे माध्यम मातृभाषामराठी वाचता/लिहिता येते काय ?
 - ११) तुमचे आरोग्य उत्तम आहे काय ?
 - १२) पूर्वी काही असाध्य आजार असल्यास त्याबद्दलची माहिती
-
-

मी याद्वारे घोषित करते की, या अर्जाद्वारे दिलेली संपूर्ण माहिती खरी असून प्रशिक्षणसंस्थेच्या, वसतीगृहाच्या संपूर्ण अटी व नियम मला बंधनकारक असून त्यांचे काटेकोरपणे पालन करण्याचे भी आश्वासन देते.
या अर्जासोबत खालील प्रमाणपत्रांच्या सत्यप्रती जोडल्या आहे.

- | | | |
|--|---------|-----------------------|
| १) शाळा सोडल्याचा दाखला | ८ प्रती | |
| २) इ. १० वी गुणपत्रिका + १२ वी दहावीचे बोडचे सर्टिफिकेट + बारावीचे | ८ प्रती | (उमेदवाराची सही) |
| ३) वैद्यकीय प्रमाणपत्र | १ प्रत | |
| ४) वर्त्णुकीचा दाखला | १ प्रत | |
| ५) जातीचा दाखला | ४ प्रती | |
| ६) उत्पन्नाचा दाखला | ४ प्रती | (वडील/पालक/पतीची सही) |
| ७) पासपोर्ट साईज फोटो | ८ प्रती | |
| ८) आय.डी.वी.आय. वॅक्स खाते क्रमांक देणे | | |
| ९) आधार कार्ड | १ प्रत | |
| १०) जात पडताळणी प्रमाणपत्र | १ प्रत | |
-

सुचना : १) अपूर्ण अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.

२) प्रमाणपत्राच्या फक्त प्रमाणित प्रतिच जोडाव्यात.