

SUMANDEEP VIDYAPEETH SUMANDEEP NURSING COLLEGE

Piparia, Tal. Waghodia, Dist. Baroda – 391760. Tel. No. : 02668-245055

APPLICATION FOR ADMISSION TO NURSING COURSE

GNM ANM

FORM FEES : 200/-

ADMISSION NO

| | | | | |
|--|---------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| 1) NAME OF THE APPLICANT વિદ્યાર્થીનીનું નામ | | | | |
| 2) A) NATIONALITY રાષ્ટ્રીયતા | | | | |
| B) RELIGION ધર્મ | | | | |
| C) CASTE (ST / SC / OBC / SEBC / General) કેટેગરી (એસટી/ એસી/ ઓબીસી/ જનરલ) | | | | |
| D) SEX જાતિ (જે લાગુ પડતું હોય ત્યાં ✓ કરવું) | MALE પુરુષ | <input type="checkbox"/> | FEMALE સ્ત્રી | <input type="checkbox"/> |
| E) DATE OF BIRTH જન્મ તારીખ | | D.D. તારીખ | M.M. મહીનો | Y.Y.Y.Y. વર્ષ |
| 3) NAME OF THE FATHER: પિતાનું નામ RESIDENTIAL ADDRESS: (IN BLOCK LETTERS) | | | | |
| HOUSE NO. & STREET ઘર નં/સ્ટ્રીટ | | | | |
| VILLAGE/TOWN ગામ / સીટી | | | | |
| PINCODE પીન કોડ | | | | |
| STATE રાજ્ય | | | | |
| STD CODE NO. & PHONE NO. ફોન નં. | | | | |
| MOBILE NO. મોબાઇલ નંબર | | | | |
| OCCUPATION વ્યવસાય | | | | |
| DESIGNATION હોદ્દો | | | | |
| OFFICE ADDRESS ઓફીસનું સરનામું (IN BLOCK LETTERS) | | | | |
| HOUSE NO. & STREET ઘર નં/સ્ટ્રીટ | | | | |

| | |
|--|--------|
| VILLAGE/TOWN ગામ / સીટી | |
| PINCODE પીન કોડ | |
| STATE રાજ્ય | |
| STD CODE NO. & PHONE NO. ફોન નં. | |
| MOBILE NO. મોબાઈલ નંબર | |
| 4) YEAR OF PASSING HSC/12 th . | |
| 5) DATE OF LEAVING શાળા છોડેલ તારીખ | |
| 6) PASSED 12 TH FROM SAME STATE આજ રાજ્ય માથી ધો. 12 ગજરાત પાસ કરેલ છે.? | YES NO |

7) DETAILS OF QUALIFYING EXAMINATION PASSED: ધો. 12 પાસ કાર્યાની માહિતી

| Examination | Name of University of Board | Year of Passing | Optional Subject (Science Subject) | Marks in Science Subjects | |
|---|-----------------------------|-----------------|------------------------------------|---------------------------|----------------|
| | | | | Max. Marks | Marks Obtained |
| a) Pre- University or intermediate Examination (10+2 year's course) | | | | | |
| Total percentage of Marks obtained in: - | | | | | |

DECLARATION

We hereby declare that the information given above and on reverse is true and correct and we further declare that we shall abide by the rules and regulations of the college and the University.

બાહેધરી

હું આ સાથે બાહેધરી આપૂ છું કે આપેલ બધી જ વિગતો સાચી છે અને જે યુનિવર્સિટી ના નિયમો નું પાલન કરવા બંધાયેલ છું.

Signature of parent/Guardian વાલીશ્રીની સહી

Signature of the Student વિદ્યાર્થીની સહી

Name નામ:

Name નામ:

Relation વિદ્યાર્થી સાથે નો સંબધ:

Date તારીખ:

• DOCUMENT TO BE SUBMITTED (Please (✓) Marks

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| 1 | SSC Mark Sheet ધો. 10 ની માર્ક્સ શીટ | 2 | HSC Mark Sheet ધો. 12 ની માર્ક્સ શીટ | 7 | Migration Certificate (Other State Candidate) |
| 3 | School Leaving Certificate શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણ પત્ર | 4 | Self Address Envelops – 6 6 – કવર | | |
| 5 | Photograph – 6 6 – ફોટો | 6 | Copy of Photo ID ઓળખ પત્ર ની ઝેરોક્ષ | 8 | Cast Certificate જાતિનું પ્રમાણપત્ર |
| 9 | Non Creamy layer Certificate નોન ક્રીમીલેયર પ્રમાણપત્ર (Only OBC Candidate) (માત્ર ઓબીસી માં આવતા વિદ્યાર્થી માટે) | | | | |

FOR OFFICE USE ONLY

The applicant આથી હું. નામે

Son/Daughter of પુત્ર / પુત્રી is selected for admission to

the **SUMANDEEP NURSING COLLEGE** during the year **2017-18**.

Date: -

Principal