



ANJU INSTITUTE OF NURSING SCIENCE

Recognised by :- B.N.R.C, Patna & I.N.C. New Delhi

School of Nursing (A.N.M.)

Add: Near Kirasan Tanki, Gaya Road, At + P.O – Islampur, Nalanda (Bihar)

Office Add.:- Bardih Road, Bardih, Islampur, Nalanda, (Bihar) Website:-www.anjunursingschool.com

Mob.:- 9308181134, 7091823821, (Admin): 9262996763 (Office): 9262996762

ADMISSION-CUM-EXAMINATION FORM

Note: All entries must be filled in by the candidate hiself/herself in capital letters.

Paste your passport size photograph duly attested by Head the institution avoid use of pin or stapler. Please enclose two identical photographs a long with the Application from

Enrolment No.: **0303**
(Leave Blank)

Course Applied for :Specialization (wherever applicable).....

Year

Session: _____

Signature of the candidate (in box)

(Put a cross mark 'X' in the appropriate box.)

(Fill information below as per Secondary / Senior Secondary Certificate)

Name of the Candidate

Father's Name

Mother's Name

Date of Birth: NATIONALITY: INDIAN Others Specify Name.....
D D M M Y Y Y Y

Gender: Male Female Category: General OBC ST/SC Others
(Put a Cross Mark 'X' in the appropriate box.)

Contact Address:

 PIN Code

Land line No. with STD Code..... Mobile : E-mail:.....

Note: All communications will be mailed at the above address.

Educational Qualifications:

S. N.	EXAMINATION	BOARD / UNIVERSITY	YEAR	% MARKS	SUBJECTS
1.	10th (Secondary)				
2.	10+2 (Senior Secondary)				

DECLARATION BY THE CANDIDATE

I.....hereby declare that the information furnished in this form is true to the best of my knowledge and belief. I understand that my candidature is liable to be cancelled by the School if any information given above by me is found incorrect or misleading.

Place _____
Date _____

Signature of the Candidate

VERIFICATION CERTIFICATE

I have verified the original document including DDS. The candidate fulfills the eligibility criteria as per the prescribed norms of the School.

Place: _____
Date _____

Verified by _____

PAYMENT OF FEE

S.N.	Particulars of Fee	Amount (in Rs)	Payment Details
1.	Course Fee		A/c Payee Draft No. Dated..... Rs (In figures)..... In words Rs.....
2.	Admission Fee		
3.	Examination Fee		
4.	Total Fee (in Rs.)		

*Note: Fee once deposited will not be refunded. However, if the School does not find the candidate eligible for admission, the fee will be refunded.



सर्वे सन्तु: निरामयाः

विद्यार्थी द्वारा घोषणा-पत्र

६७६७

मैं..... शपथ पूर्वक यह घोषणा करती/करता हूँ कि उपरोक्त लिखित तथ्य जो मेरे द्वारा प्रस्तुत किया गया है यह सत्य है एवं निम्नलिखित बात स्वीकार करती/करता हूँ:-

1. मैं संस्थान में एक आदर्श, अनुशासित, सचरित्र जीवन बिताऊँगी/बिताऊँगा।
2. अपने सहपठियों को कनीय अथवा वरीय हो उनके साथ मित्रता और बन्धुत्व का व्यवहार रखूँगी/रखूँगा।
3. शिक्षकों को पूर्ण सम्मान दूँगी/दूँगा।
4. पठन-पाठन एवं संस्थान द्वारा निर्धारित पाठ्येतर कार्यकलापों के अतिरिक्त मैं किसी भी अन्य गतिविधि में भाग नहीं लूँगी/लूँगा।
5. मैं किसी भी राजनैतिक संस्था से न तो सम्बन्ध है न होगी/होगा।
6. मैं किसी भी ऐसी संस्थान जो असामाजिक, समाज विरोधी या अन्तर्राष्ट्रीय विरोधी से न तो सम्बन्ध है न होगी/होगा।
7. मैं छात्र संघ के हड़ताल, धरना प्रदर्शन, नारेबाजी या इस तरह की किसी अन्य विघटनकारी गतिविधि में भाग नहीं लूँगी/लूँगा।
8. मैं कक्षा में नियमित रूप से उपस्थित रहा करूँगी/करूँगा।
9. संस्थान का शुल्क जो भी होगा यह मैं पूर्ण रूप से उचित समय पर भुगतान कर दिया करूँगी/करूँगा।
10. संस्थान के सभी नियमों का मैं सहर्ष एवं विधिवत पालन करूँगी/करूँगा।
11. अगर मुझसे संस्थान का कोई नियम भंग हुआ या मुझसे कोई भी अपराध हुआ तो उसके लिए बिना पूर्व सूचना के संस्थान के द्वारा दिया गया दण्ड मुझे स्वीकार होगा। संस्थान मुझे/मेरे अपराधों के तुल्य के अनुसार आर्थिक दण्ड दे सकती है, संस्थान मुझे निष्कासित कर सकती है या न्यायालय में मुझे पर मुकदमा कर सकती है। मैं संस्थान के निर्णय को सहर्ष स्वीकार करूँगी/करूँगा।
12. नामांकन के चाद की गई जमा राशि पर मेरा दावा स्वीकार नहीं होगी/होगा।
13. किसी कारणवश नामांकन रद्द करने पर जमा की गयी राशि का 60% काट कर 45दिन के अन्दर वापस किया जायेगा अन्यथा 45 दिन के पश्चात् आने पर व्यवहार न्यायालय पटना से निष्पादन के पश्चात् रूपया वापस किया जायेगा।

छात्र/छात्रा का हस्ताक्षर

पिता/पति/अभिभावक का हस्ताक्षर

अभिभावक द्वारा घोषणा-पत्र

मैं..... यह प्रतिज्ञा करती/करता हूँ कि मेरी पुत्र/पुत्री/पत्नी.....संस्थान के सभी नियमों का पालन करेगी/करेगा। पशिक्षण के दौरान सारे व्यय को वहन करने एवं नियम पालन करने का उत्तरदायी रहूँगी/रहूँगा।

तिथि.....

अभिभावक का हस्ताक्षर