

संचालनालय चिकित्सा शिक्षा

पुराना नर्सिंग हॉस्टल, डी.के.एस. भवन परिसर, रायपुर, छत्तीसगढ़
दूरभाष क्रमांक 0771-2972977 e-mail- cgdme.counseling@gmail.com

क्रमांक /

/नर्सिंग/संचिशि/2018

रायपुर, दिनांक

--: पोस्ट बेसिक डिप्लोमा इन साइकियाट्रिक नर्सिंग (Post Basic Diploma in Psychiatric Nursing) एक वर्षीय पाठ्यक्रम वर्ष 2018 में प्रवेश हेतु आवश्यक सूचना :-

--00--

शासकीय नर्सिंग महाविद्यालय, रायपुर में संचालित पोस्ट बेसिक डिप्लोमा इन साइकियाट्रिक नर्सिंग (Post Basic Diploma in Psychiatric Nursing) एक वर्षीय पाठ्यक्रम (10 सीट) वर्ष 2018 में प्रवेश हेतु केवल महिला अभ्यर्थियों से निर्धारित प्रारूप में आवेदन आमंत्रित किया जाता है (छत्तीसगढ़ नर्सिंग पाठ्यक्रम प्रवेश नियम 2012)। अन्य जानकारी निम्नानुसार है:-

क्र.	विवरण	तिथि व समय
01	आवेदन पत्र संपूर्ण दस्तावेजों के साथ जमा करने की अंतिम तिथि	दिनांक 01.10.2018 से 15.10.2018 तक कार्यालयीन समय, केवल भारतीय डाक सेवाओं के सामान्य डाक/पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट द्वारा ही आवेदन स्वीकार किये जायेंगे। (कूरियर द्वारा प्रेषित आवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे)
02	पात्र आवेदकों की सूची का विभागीय वेबसाइट www.cgdme.co.in पर उपलब्ध कराई जायेगी।	

नोट-

- 1/ उपरोक्त संबंध में विस्तृत जानकारी एवं "आवेदन का प्रारूप" संचालनालय चिकित्सा शिक्षा छ.ग. के वेबसाइट www.cgdme.co.in पर उपलब्ध है।
- 2/ आवेदन के साथ काउंसिलिंग शुल्क अनारक्षित वर्ग एवं अन्य पिछड़ा वर्ग के लिये राशि रु. 1000/- (राशि रु. एक हजार मात्र) तथा अनुसूचित जनजाति एवं अनुसूचित जाति के राशि रु. 500/- (राशि रु. पांच सौ मात्र) देय होगा। जो आवेदन के साथ **CG DME ONLINE COUNSELLING** के नाम से देय बैंक ड्राफ्ट संलग्न किया जाना आवश्यक होगा। बिना बैंक ड्राफ्ट के आवेदन अमान्य होगा।
- 3/ अपूर्ण आवेदन/अपूर्ण दस्तावेज स्वमेव निरस्त माना जायेगा, जिसकी सूचना पृथक रूप से आवेदक को नहीं दी जाएगी।
- 4/ आवेदन पत्र संचालनालय चिकित्सा शिक्षा, पुराना नर्सिंग हॉस्टल भवन, दाऊ कल्याण सिंह भवन परिसर, रायपुर छ.ग. को अंतिम तिथि (15.10.2018) तक सामान्य/डाक/पंजीकृत/स्पीड पोस्ट द्वारा आवेदन प्रस्तुत कर सकते हैं, कूरियर से आवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे। अंतिम तिथि के पश्चात् प्राप्त आवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे।
- 5/ लिफाफे के ऊपर पोस्ट बेसिक डिप्लोमा इन साइकियाट्रिक नर्सिंग/मेन्टल हेल्थ नर्सिंग एक वर्षीय पाठ्यक्रम वर्ष 2018 में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र अंकित करें।

संचालक चिकित्सा शिक्षा
छत्तीसगढ़

संचालनालय चिकित्सा शिक्षा, छत्तीसगढ़, रायपुर

पोस्ट बेसिक डिप्लोमा इन साइकियाट्रिक नर्सिंग / मेन्टल हेल्थ नर्सिंग एक वर्षीय पाठ्यक्रम
वर्ष 2018 हेतु आवेदन-पत्र

आवेदन पत्र प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि दिनांक 15.10.2018 कार्यालयीन समय तक

प्रति,

संचालक,
चिकित्सा शिक्षा छत्तीसगढ़,
पुराना नर्सिंग हॉस्टल भवन, डी.के.एस. भवन परिसर,
रायपुर, छ.ग.।

आवेदक का
नवीनतम रंगीन
फोटोग्राफ

- 1 आवेदक का पूरा नाम (हिन्दी में)
- अंग्रेजी के केपीटल अक्षर में
- 2 पिता/पति का नाम
- 3 माता का नाम
- 4 जन्म तिथि (अंको में)
- शब्दों में
- 5 दिनांक 31.12.2018 को आयु (आयु के लिये कक्षा दसवीं वर्ष माह..... दिन.....
की अंकसूची की छायाप्रति संलग्न करें)
- 6 वर्तमान डाक का पता जिस पर पत्र व्यवहार किया जा सके
- 7 स्थायी पता
- 8 ई-मेल आईडी
- 9 मोबाईल क्रमांक

- 10 क्या आवेदक छत्तीसगढ़ का मूल निवासी है? हाँ/नहीं
(यदि हाँ तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी छ.ग. निवास प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
- 11 वर्ग (अ.ज.जा/अ.जा./अ.पि.व./सामान्य) आरक्षित वर्ग के उम्मीदवार सक्षम अधिकारी द्वारा जारी छ.ग. स्थायी जाति प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
- 12 शुल्क विवरण (संचालक चिकित्सा शिक्षा, छत्तीसगढ़ रायपुर के नाम से जारी बैंक ड्राफ्ट संलग्न करें)
- 13 क्या आप सेवारत अभ्यर्थी है, तो नियोजित संस्था का नाम तथा पदनाम का उल्लेख करें।
- 14 सेवारत अभ्यर्थी नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण-पत्र संलग्न करें
- 15 नर्सिंग रजिस्ट्रेशन कौंसिल का जीवित पंजीयन क्रमांक व दिनांक (प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
- 15 शैक्षणिक योग्यता का विवरण

क्र.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि. का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्राप्तांक	पूर्णांक	प्रतिशत
1	10 th					
2	12 th					
3	GNM I Yr./BSc. Nursing I Yr.					
4	GNM II Yr./BSc. Nursing II Yr.					
5	GNM III Yr./BSc. Nursing III Yr.					
6	BSc. Nursing IV Yr.					

संलग्न दस्तावेजों की सूची -

1.....2.....3.....4.....5.....6.....
7.....8.....9.....10.....11.....12.....

दिनांक-

स्थान-

आवेदक के हस्ताक्षर

//3//

घोषणा-पत्र

मैं घोषणा करती हूँ कि मेरे द्वारा पोस्ट बेसिक डिप्लोमा इन साइकियाट्रिक नर्सिंग/मेन्टल हेल्थ नर्सिंग एक वर्षीय पाठ्यक्रम वर्ष 2018 हेतु निर्धारित शर्तों को पढ़ लिया गया है एवं पूर्ण करती हूँ। इस आवेदन पत्र में प्रस्तुत समस्त जानकारी पूर्णतः सत्य एवं सही है, कोई भी जानकारी असत्य होने की दशा में मेरी आवेदन निरस्त किया जा सकेगा।

दिनांक-

स्थान-

आवेदक का हस्ताक्षर

पूरा नाम.....

पता.....

मोबाईल नंबर.....