प्राईवेट फीजियोथैरेपी नर्सिंग एण्ड पैरामेडिकल इन्स्टीट्यूशन्स सोसायटी

ऑफिस पता — 273, सुभाष नगर, पाल रोड़, जोंधपुर—342008 रजिस्टर्ड पता— 17, मोती लाल अटल रोड, (होटल संगम) जयपुर—302001 फोन नं. 0141—2371793

प्रवेश सूचना

(निजी क्षेत्र में मान्यता प्राप्त पोस्ट बेसिक बी.एससी. निर्संग कोर्स सत्र 2022-23 में प्रवेश की सूचना)

चिकित्सा एवं स्वास्थ्य (ग्रुप-3) विभाग, राजस्थान सरकार के निर्देशानुसार राज्य में संचालित राजस्थान सरकार, राजस्थान स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, जयपुर, राजस्थान निर्संग कौसिंल व भारतीय निर्संग परिषद् द्वारा मान्यता प्राप्त निजी निर्संग कॉलेजों (जिनकी सूची संलग्न है) में पोस्ट बेसिक बी.एससी. निर्संग पाठ्यक्रम सत्र 2022—23 में प्रवेश हेतु योग्य महिला / पुरूष अभ्यर्थियों से निर्धारित प्रपत्र में आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। आवेदन पत्र जमा कराने की अंतिम तिथि 27/08/2022 सायं 5 बजे तक है। आवेदन पत्र फैंडरेशन के रिजस्टर्ड कार्यालय 17, मोती लाल अटल रोड (होटल संगम), पोलोविक्ट्री सिनेमा के पास, जयपुर —302001(राज.) पर कोरियर / रिजस्टर्ड / साधारण डाक व व्यक्तिगत रूप से जमा करवाये जा सकते हैं। आवेदन पत्र के साथ रूपये 1000/— का डी.डी. (जो "प्राईवेट फीजियोथेरेपी, निर्संग एण्ड पैरामेडिकल इन्स्टीट्यूशन्स सोसायटी ऑफ जयपुर" जयपुर के नाम देय हो) या नगद आवेदन पत्र के साथ जमा करवाना अनिवार्य है एवं 9X4 की साईज का लिफाफा जिस पर मिनिमम डाक टिकट लगे हो तथा स्वयं का पूरा पता लिखा हो, संलग्न करना अनिवार्य है। आवेदन एवं प्रवेश की शर्तों का विवरण निम्नानुसार है :—

(1) शैक्षणिक योग्यता:-

- 1. हायर सैकण्डरी अथवा अन्य समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण की हो।
- 2. सामान्य नर्सिंग डिप्लोमा, समन्वित नर्सिंग कोर्स एवं मिडवाईफरी किया हो।
- 3. अभ्यर्थी का पंजीकरण रजिस्टर्ड नर्स व मिडवाईफरी होना आवश्यक है।
- 4. आवेदक का मेडिकली फिट होना आवश्यक है।
- (2) आयु :- पोस्ट बेसिक बी.एससी. नर्सिंग हेतु आयु की कोई सीमा नहीं है।
- (3) आरक्षणः—राज्य सरकार द्वारा समय—समय पर जारी आदेशों के अनुरूप आरक्षण देय होगा। राजस्थान राज्य के ही आरक्षित वर्ग को नियमानुसार आरक्षण देय होगा। (प्रमाण—पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।)
- महिला का आरक्षण राज्य सरकार के निर्देशानुसार है।
- विकलांग अभ्यर्थियों को तीन प्रतिशत आरक्षण केवल ओ. एल. (वन लेग) श्रेणी में देय होगा। 40 प्रतिशत से कम विकलांगता होने तथा प्रमाण पत्र 3 वर्ष से अधिक पुराना होने पर आरक्षण का लाभ देय नहीं होगा। (सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र संलग्न करें।)
- किसी आरक्षित श्रेणी में महिला अभ्यर्थियों के उपलब्ध न होने पर रिक्त सीटें उसी आरक्षित श्रेणी के पुरुष अभ्यर्थियों द्वारा भरी जाएगी । किसी आरक्षित श्रेणी में महिला व पुरुष दोनों अभ्यर्थियों के उपलब्ध न होने पर रिक्त सीटें सभी के लिए खुली श्रेणी में स्वतः स्थानान्तरित हो जाएगी।

आवेदन करने वाले अभ्यर्थियों को स्वास्थ्य प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य है।

- (4) पाठ्यक्रम :- पोस्ट बेसिक बी.एससी. नर्सिंग पाठ्यक्रम की अवधि 2 साल है।
- (5) फीस:— पोस्ट बेसिक बी.एससी नर्सिंग पाठ्यक्रम की फीस 70,000/— रूपये प्रतिवर्ष है। छात्रावास फीस राशि सिंगल बैडेड रूम हेतु 15,000/— रूपये, डबल बैडेड रूम हेतु 12,000/— रूपये तथा ट्रिपल बैडेड रूम हेतु 10,000/— रूपये है। उक्त के अतिरिक्त बिजली बिल व मैस व्यय अलग देय होगा। यदि सरकार द्वारा ट्यूशन शुल्क व छात्रावास शुल्क में बढोतरी की जाती है तो शुल्क सरकार के आदेश के अनुसार देय होगी।

नोट :- कुल सीटों की संख्या / संस्था की संख्या (परिवर्तनीय है) जो राजस्थान स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, राजस्थान सरकार व राजस्थान उच्च न्यायालय के आदेशानुसार होगी।

अध्यक्ष / सचिव

Regd. No.: 407/JPR /05-06 Phone : 0141-2371793

PRIVATE PHYSIOTHERAPY, NURSING & PARAMEDICAL INSTITUTIONS SOCIETY OF JAIPUR

Hotel Sangam 17, Moti Lal Atal Road, Jaipur -302001 FORM NO.

ADMISSION FORM

G.N.M.	⊔ B.Sc. N.∐ F	P.B.B.Sc. N.□ M.Sc. N.□ B.P.T.□ (Please Tick Mark)
	The application (filled in by the student, along with requisite fee & copies of must be submitted to respective College/Federation
Name of th	e College Place (Pre	ference)
,	1	
	2	
	3	
		APPLICATION FOR ADMISSION
1. Name of	f the Applicant (Mr./Ms	
2. Date of I	Birth Da	ay Month Year
3. Father's	/Guardian's Name	
4. Mother's	Name	
5. Postel Ad Permane	ddress & ent Address	
(For all C	Correspondence)	
		Pin Code
Ph. No.		Mobile No.
6. Category (Affix the ph	otocopy of Certificate)	General SC ST OBC SBC EWS
7. Sex		Male Female
8. Nationali	ty	

9.	Blood Gro	up					
		A. Medical Fitness	Certificate				
		(From a Govt. H	lospital/Reg. Hospital only)				
10.	Handi Car	pped					
	(Photocop	y of Certificate)					
11.	. Educational Qualification:						
	S. No.	Examinations	Board/University	Subjects	Year of Passing	Percentage of marks	
	1.						
	2.						
12.	Profession	nal Qualification (Only	for Post Basic B.Sc. (N) & M.S	Sc. Nursing candidates	:		
	Year	Attempt	Total Maximum	Marks Aw	arded %	% of Aggregate	
	Ist Year						
	lind Year						
	Illrd Year						
	Internsh						
	Total	•					
					-		
Rec	istration C	ouncil 'S Name :		***************************************			
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		Date Mont				
Dat	e of Registr	ation :-					
Rec	istration N	umbers :-					
13.	. •		ny University/Board to appe	•	on?		
	If yes, give	e details					
* 1	Note: Re	gietration foo is	non-refundable eve	n in the case o	f non-adm	ission in the	
	tole. INC	•	vailable course/brar		<u>i iioii-aaiii</u>	ission in the	
				<u> </u>			
N As a	Son/Daugh		ther/Mother/Guardian	_	aion with my a	oncent and in the	
iviy	event of	his/her being admitted	to the College. I will be perso	is seeking admis onally responsible for		onsent and in the	
1	His/Her	good conduct and beh	avior during his/her educatio	n at the College			
11.	Return o	f Books issued to him/	her by the College				
Ш.	•	•	her education at the College				
	Further, I undertake to pay his/her fees and other expenses at the College and on education tour. I also agree that he/she shall abide by the rules of discipline of the center as administrated by the University Authorities of the College.						
Pla	ice				Cianatura -4	Eathau / Matha-	
Da	te				_	Father / Mother & Address	

Undertaking by the Applicant

- I. I declare that I have not been debarred from joining any educational institution or rusticated from the Institution/University/Board last attended.
- II. I declare that all the statements made in application by me are true to the best of my knowledge and belief. I clearly understand that if any of the statements is subsequently found untrue my admission to the College/Institution would stand automatically cancelled.
- III. I have read the instructions in carefully. I have read and understood the conditions of eligibility for the programme to which I seek admission. I fulfill the minimum eligibility criteria and I have been provided with necessary information in this regard. In the event of any information being incorrect or misleading my candidature shall be liable to cancellation by the University at any time and I shall not be entitled to refund of any fee paid by me to the University.
- IV. I have satisfied myself that I fulfill the minimum educational physical and medical standards and that I agree to be removed from the institution if found deficient in these standards during the course of my stay at the College.
- V. I agree that admission may be granted to me on the conditions started in the latest edition of the Syllabus prescribed by the University or such modification there of as may be made by the authorities.
- VI. I have read the rules, regulations an code of conduct as prescribed by University and promise to abide by them and those that may be made in future for the admission to the College. I also undertake that I shall do nothing inside of out side the College Campus that will interface with its discipline.
- VII. I accept that if any above undertaking is misleading. I agree to be prosecuted to the court of law for providing fake acceptance.

Pla	ce	
Dat	re	
		Signature & Name of the Applicant
Ref	ference of at least two persons not related to	you:
1.	Name	Designation / Occupation
	Address	Tel. No
2.	Name	Designation / Occupation
	Address	Tel. No
	Source of Information regarding these instit	tutes (Newspaper/magazine/Friends/Any Other)
		(Please Tick Mark)
	(F	or Office Use)
Aŗ	oplication received on	
Er	nclosures not attached	
	Eligible or not (Y/N) Form checked by	

Enclosures: - (Photocopy) {Please Tick Mark}

A. Residence & Age Proof

B. Certificate of Xth Class

D. Mark sheet XIIth Class G. Registration Certificate E. Medical Certificate

H. G.N.M. Marksheet Ist, IInd, IIIrd, Internship

- C. Certificate for SC/ST/OBC/SBC/EWS
- F. Certificate for Handi capped
- I. B.sc. Nursing Marksheet lst, IInd, IIIrd, IVth year

S. No.	Institution Name	Address	Seat
1	Bansur College of Nursing	By Pass Road, Bansur, Distt. Alwar	15
2	Shri Digamber Degree College of Nursing	N.H.11, Near Ludhawai, Toll Plaza, Jaipur Road, Bharatpur	10
3	Balaji College of Nursing	24-27 A, Panchwati Yojana, Harni Mahadev Road, Bhilwara	15
4	Ramsnehi College of Nursing	C/o Ramsnehi Chikitsalay & Anusandhan Kendre, Nehru Road, Bhilwara	15
5	S.TECH College of Nusing	5E-24/1, Nr. Dev Narayan Circle Pur Road, Patel Nagar, Bhilwara	15
6	Saraswati College of Nursing	Agra Bypas Road, Dausa	20
7	Institute of Medical Technology & Nursing Education.	10-A, Sitapura Institutional Area, Jaipur	15
8	Jaipur Hospital College of Nursing	Adjoining to Technology Park, Shipra Path, Mansarover, Jaipur	15
9	Mahatma Gandhi Nursing College	RIICO Institutional Area, Sitapura, Jaipur	15
10	NIMT College of Nursing	NIMT Hospital 1-4, Indira Gandhi Nagar, Bagarana, Post-Kanota, Agra Road, Jaipur	15
11	Pink City College of Nursing	Near Pal Wale Balaji, Dhaka Nagar, Sirsi Road, Jaipur	15
12	Rawat College of Nursing	Karni Vihar, Hirapura, Ajmer Road Jaipur- 302024	15
13	Saket Nursing College	Sec10, Meera Marg, Mansarovar, Jaipur	15
14	Soni Nursing College	Near Dhahami Khurd, SPL-229, RIICO Industrial Area, Phase-II, Bagru, Jaipur	15
15	Tagore Nursing College	Tagore Lane. Sec7, Shipra Path, Madhyam Marg, Mansarover, Jaipur	10
16	Mahatma Gandhi College of Nursing	N.H12, Jhalawar Road, Aklera, Distt Jhalawar	15
17	Jhalawar Nursing College	NH-12, Kota Road, Jhalawar	25
18	Birla College of Nursing	C/o Birla Sarvajanik Hospital, P O –Pilani, Distt Jhunjhunu	12
19	Choudhary Kana Ram Dhaka Memorial Nursing College	Plot No. 5-6, Behind Khadi Bhandar, Near Sahid Baluram Murti, Pratap Nagar, Jhunjhunu	
20	Norang Ram Dayanand Dhukia Nursing College	NRDD Campus, Malsisar Road, Jhunjhunu	10

21	Annapurna Medical Training Institute. College of Nursing	Jaipur Road, Sikar	10
22	K.G.N. College of Nursing	Near Sabalpura, Phatehpur Road, N. H 11, Sikar	15
23	Jubin College of P.B.B.Sc. Nursing	Chak-7-A, Chotti , Padampur Road, Sri Ganganagar	15
24	S.N.College of Nursing	4, M.L. Suratgarh Road, Sri Ganganagar	5
25	Rami Devi College of Nursing	N.H12, Medi City, Near Moti Petrol Pump, Jaipur Road, Deoli, Tonk	15
26	Maa Gayatri College of Nursing	Opp. Old RTO Office, Dhikali Road, Pratap Nagar, Udaipur.	10
27	Mass College of Nursing	Behind S.S. Engineering College, Jhamar Katra Road, Umarda, Udaipur	10
28	Saraswati College of Nursing	C/o New Arihant Building, Eklingnath Colony, Sec4, Main Road, Opp. Vidhya Niketan School, Udaipur	15
29	Sunrise College of Nursing	H.OSec-4, Hiran Magri Campus Umerda, Udaipur	10
30	Udaipur College of Nursing	Umarda Road, Nr. Badher Ganga, Water Tankers, Eklingpura, Udaipur	15