



B.N.No. _____

दि यश फाँऊडेशनस कॉलेज ऑफ नर्सिंग अँड मेडिकल रिसर्च इन्स्टिट्यूट, रत्नागिरी .

The Yash Foundation's College of Nursing & Medical Research Institute Ratnagiri.

पत्ता: पी - ७९, विमानतळ जवळ, मिरजोळे, रत्नागिरी. Address: P-79, Near Air-Port, Mirjole, Ratnagiri.

Phone No.02352-270478, 8600302454

Application Form for Basic B.Sc Nursing २०२४-२५

बेसीक बी.एस्सी नर्सिंग करिता प्रवेश अर्ज २०२४-२५.

1. Student details:

Surname : _____
आडनाव : _____
Student Name : _____
विद्यार्थ्यांचे नाव : _____
Father's Name : _____
वडीलांचे नाव : _____
Mother's Name : _____
आईचे नाव : _____

Self applicant
Photo

2. Address / पत्ता : _____

३. Mobile No. / भ्रमणध्वनी क्र.: _____

4. Date of Birth / जन्मतारीख : _____

5. Email ID/ ई - मेल आयडी :- _____

6. Adhar Number/आधार क्रमांक :- _____

7. Sex / लिंग : Male / पुरुष Female / स्त्री

8. Nationality / राष्ट्रीयत्व : Indian/भारतीय Foreigner/ परदेशी

9. Category / प्रवर्ग : Sub Cast /पोटजात :- _____

Open SC ST VJ OBC

NT1 NT2 NT3 SBC

10. Annual Income / वार्षिक उत्पन्न : _____ Occupation/ व्यवसाय : _____

11. Qualification : पात्रताA) X & XIIth

Passing Year / ऊर्तीण वर्ष	Board / मंडळ	Total Marks / एकूण गुण	Percentage / टक्केवारी	Phy 100	Chem 100	Bio 100	Eng 100	Total Marks
10 th 20__								
12 th 20__								

B) CET Examination / सामाईक प्रवेश परीक्षा :

Name of the CET	Passing Date	SML No.	Merit No.	P	C	B	Total
MH-Nursing CET 20----							

विद्यार्थ्यांचे घोषणापत्र / Declaration by the Candidate

- विद्यार्थी नर्सिंग महाविद्यालय मध्ये शिकत असताना, राष्ट्रविरोधी कृत्य करताना आढळल्यास, भारत सरकार ने या विरुद्ध अंमलबजावणी केलेल्या कायदानुसार सदर विद्यार्थ्याला पुर्वसुचना न देता महाविद्यालयातुन कमी करण्यात येईल. महाविद्यालयात प्रवेश घेतल्यास मी याद्वारे सहमत आहे.
- The student while studying in the training college of nursing, if found indulging in antinational activities contrary to the provisions of acts and laws enforce by government, will be liable to be expelled from the training college of nursing without notice by the head of the institution. I hereby agree if admitted-
- परिचारीका महाविद्यालयासाठी असलेले नियम व अटी मी समजुन घेईन.
- To confirm to the rules and regulations made for the administration of the training college of nursing or that may be made for the administration of the training college of nursing
- मी महाविद्यालय भारत सरकार, महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ नाशिक, महाराष्ट्र परिचर्या परिषद, भारतीय परिचर्या परिषद, तसेच राष्ट्र, संस्था व परिचर्या व्यवसायातील काही नियम, कायदे असतील ते समजुन घेईन.
- To conform to any rules, acts and laws enacted by institute government Maharashtra University of Health Science Nashik, Maharashtra Nursing Council, Indian Nursing Council in the rest of nation, organ ration & nursing profession.
- वरील नियमांचे मी उल्लंघन केल्यास परिचर्या प्रशिक्षणातुन कमी करण्याचा अधिकार, मी शिकत असलेल्या महाविद्यालयाच्या वरिष्ठांना आहे हे मी पुर्णपणे जाणतो / जाणते.
- I fully understand that head of the Institution where I am studying will have full liberty to expel from training nursing for any infringement of above understanding.
- रॅगिंगला महाविद्यालयात बंदी आहे हे मला माहित आहे. तरी सुध्दा मी अशा प्रकारच्या कृत्यामध्ये आढळल्यास मला महाविद्यालयातुन कमी (काढुन टाकण्याच्या) करण्याच्या शिक्षेस मी पात्र आहे.
- I am ware that ragging is banned from the institute and that if a am found guilty of ragging. I am liable for punishment, which may include expulsion from the Institute.
- मी माझे महाविद्यालयीन शिक्षण अर्धवट सोडल्यास महाविद्यालयाची शिल्लक फी, महाविद्यालयाच्या चार वर्षांच्या शुल्कपत्रका प्रमाणे जमा करीन याबाबत मला माहिती आहे.
- I am fully aware that if left the college in between I have to pay full remaining outstanding fee as per the fee structure for whole 4 year.

Student Sign/ विद्यार्थ्यांची सही.

पालकांचे घोषणापत्र/Declaration by the Parents / Guardian

- मी याद्वारे घोषित करतो की, माझ्या पाल्याची महाविद्यालयाची थकबाकी म्हणजेच महाविद्यालयाचे शुल्क, दंड आणि इतर शुल्क माझा पाल्य -----महाविद्यालयात शिकत असलेल्या कालावधीमध्ये जमा करणे मी पुर्ण जबाबदार आहे. माझ्या पाल्याने अभ्यासक्रम अर्धवट सोडल्यास महाविद्यालयाची शिल्लक फी, महाविद्यालयाच्या चार वर्षांच्या शुल्कपत्रका प्रमाणे जमा करीन याबाबत मला माहिती आहे.
- ❖ I hereby declare that I am responsible for the timely payment of all dues i.e. fees, fines and other charges payable to the Institute and affiliated institute, for my son / daughter / ward _____ during the period of her / his in the institute and thereafter until the dues are cleared. If my son/daughter left the college in between then I have to pay full remaining outstanding college fee as per the fee structure for whole 4 years.
- ❖ रॅगिंगला महाविद्यालयात बंदी आहे हे मी जाणतो, त्यामुळे अशा प्रकारच्या कृत्यामध्ये माझा पाल्य -----
-----आढळुन आल्यास महाविद्यालयातुन कमी करण्याच्या शिक्षेस तो पात्र आहे हे मला ज्ञात आहे.

- ❖ I am aware that ragging is banned from the institute that if my son / daughter / ward _____ is found guilty of ragging he / she is liable for punishment, which may include expulsion from the Institute.
- ❖ राष्ट्रविरोधी कृत्य किंवा गैरवर्तन करताना जर माझा पाल्य आढळल्यास नियमाप्रमाणे तो शिक्षेस पात्र आहे.
- ❖ By antinational activities or misconduct of behavior if found, my son/ daughter / ward is liable for punishment as per rules.
- ❖ अभ्यासक्रमाचा एक भाग म्हणून विद्यार्थ्यांना प्रात्यक्षिक अनुभवासाठी व शैक्षणिक भेटीसाठी जाणे अनिवार्य आहे. त्या ठिकाणी जाण्यासाठी वाहतुक व्यवस्था महाविद्यालयाकडून पुरविली जाते. विद्यार्थी स्वताःच्या वाहनातून ये-जा करत असेल तर अपघाताच्या भरपाईस महाविद्यालय जबाबदार राहणार नाही.
- ❖ As part of training it is mandatory to post the student in the clinical field and educational visit for that continent and available transport is provided by the institute if you to any technical reason he she me be victim of accident in this situation institute is not responsible for any compensation.

Signature if the Parents / Guardian/पालकांची सही

Name of Parents / Guardia/पालकांचे नाव

Place / ठिकाण:

Date/ दिनांक :

प्रवेश अर्ज दिल्यापासून ७ दिवसांच्या आत विद्यार्थ्यांनी प्रवेश अर्ज महाविद्यालयात जमा करावा याची नोंद घ्यावी.

Please note that form should be submitted by the candidate within 7 days after issuing.

Students Signature / विद्यार्थ्यांची सही

For Office Use Only

1. Registration No. : _____
2. Total Score in XII out of : _____
3. Total Score in PCB : _____
4. Category : _____
5. Date of Birth : _____
6. Form checked by : _____
7. Original Document Checked : _____

List of Documents / कागदपत्रांची यादी.

	Original / मुळ प्रमाणपत्र	Xerox / छांयाकीत प्रत
1. SSC Marks Sheet दहावी मार्कशिट	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. SSC Board Certificate दहावी प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. HSC Marks Sheet बारावी मार्कशिट	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. HSC Board Certificate बारावी प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Leaving Certificate शाळा सोडल्याचा दाखला	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Caste Certificate जातीचा दाखला	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Caste Validity जात पडताळणी प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Nationality & Domicile Certificate राष्ट्रीयत्वचा आणि अधिवास दाखला	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Non-Creamy Layer Certificate नॉन क्रिमीलीयर दाखला	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. MH-Nursing CET Marks Statement सामाईक परीक्षा मार्कशिट	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Gap Certificate खंडकाल प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Income Certificate उत्पन्नाचा दाखला	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Physical Fitness Certificate शारिरीक क्षमतेबददलचा वैद्यकीय प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Aadhar Card आधार कार्ड	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

विज्ञानातून विकास विकासातून विज्ञान