

GOVERNMENT OF WEST BENGAL
DEPARTMENT OF HEALTH & FAMILY WELFARE
Admission to the General Nursing & Midwifery (G.N.M.) course
for the Session : September, 2015 to February, 2019

Applications are invited from female candidates for admission to three & half year G.N.M. Training Course in Nursing Training Schools under the Govt. of West Bengal. The last six months of the G.N.M. Course will be for internship.

Total No. of Seats : 1000 (changeable).

Reservation of Seats :

- vii) Scheduled Caste candidates : 22%
- viii) Scheduled Tribe candidates : 6%
- ix) Other Backward Classes Category-A candidates : 10%
- x) Other Backward Classes Category-B candidates : 7%
- xi) Candidates belonging to Orphanages and Inmates of Destitute Homes recognized by the Social Welfare Department, Govt. of West Bengal : 2%
- xii) Lady Civil Defence Volunteers under Home (Civil Defence) Department, Govt. of West Bengal : 2.5%.

Instructions:

- 1) Age : Between 17 years – 27 years as on 01.01.2015
- 2) The candidate must be a citizen of India and a permanent resident of the concerned District of West Bengal (for which she applies) uninterruptedly for at least five years preceding the date of submitting application for admission to the Training School.
- 3) Candidates must be able to read, write and express in Bengali/Nepali.
- 4) Minimum Educational Qualification: Passed Higher Secondary Examination (10+2) from West Bengal Council of Higher Secondary Education or passed equivalent examination from any recognized Council/Board.
- 5) Selection will be made strictly on the basis of total marks obtained in compulsory subjects [Languages out of which English must be one and Three Elective subjects (best of three) except Environmental Studies] in the H.S.(10+2) or equivalent Examination .The application of candidate from vocational stream will not be considered. Selection is subject to verification of mark-sheet from H.S. Council/concerned authority.
- 6) Applications are to be made as per pro-forma below in column 18. All the columns are to be filled up properly. No application will be entertained if necessary documents are not furnished or not as per pro-forma.
- 7) Applications must be accompanied by original/self attested photocopies of each of the following documents. If any of the documents is not submitted with the application, the application will be rejected (this will be followed strictly).
 - a. Self-attested photo copy of Marksheet of H.S. Examination or equivalent examination.
 - b. Age proof certificate – Self-attested photocopy of Admit Card or Certificate of Madhyamik or Equivalent Examination.
 - c. **Original** copy of Residential Certificate as prescribed below in the item No.17 of this advertisement to be issued by a Gazetted Government Officer of the concerned District where the candidate resides/ Sabhadhipati of local Zilla Parishad/ Sabhapati of local Panchayet Samity/Prodhan of local GramPanchayet/Mayor of local Municipal Corporation/Councilor of local Municipal Corporation/ Chairman of local Municipality/Local wardCouncilor /Local M.P./Local M.L.A.
 - d. Self-attested photocopy of candidate's own Scheduled Caste/Scheduled Tribe/OBC-A/ OBC-B certificate issued by the i) In the District- **Sub-Divisional Officer of the Sub Division concerned** ii)In Kolkata- **District Welfare Officer, Kolkata/ ex- officio Jt Director or Deputy Director, Backward Classes Welfare Department.**(Applicable for SC/ST/OBC-A/OBC-B Candidates only).

- e. Self-attested photocopy of Certificate issued by the Officer-in-Charge of the concerned Department to the effect of availing Civil Defence Training and Membership Certificate of casualty service, Civil Defence with Serial No. issued by the Officer commanding, Casualty service, Civil Defence, by the Candidates (applicable for Lady Civil Defence volunteers only).
- f. **Original copy** of the residential certificate issued by the Superintendent of the Home towards Orphanage and inmateship (of at least 5 years) in the concerned Destitute Homes recognized by the Social Welfare Department, Govt. of West Bengal (Applicable for Orphanage/inmates of Destitute Homes only).
- g. One recent self-signed passport size photograph which is to be affixed on the top right hand corner of the application form.
- h. One self-addressed envelope with requisite postal stamps pasted on the proper place.

8) Applications are to be submitted to the respective District Selection Committee as below:-

Sl. No.	Candidates belonging to the districts.	Application to be submitted to
1.	(For General/ SC/ ST candidates)	
(a)	Darjeeling District (only Darjeeling, Kurseong & Kalimpong Sub-Division)	The Senior Sister Tutor, Nursing Training School, Darjeeling District Hospital, P.O. & Dist.-Darjeeling
(b)	Cooch Behar, Jalpaiguri, Alipurduar and Siliguri Sub-Divn. of Darjeeling District	The Principal Nursing Officer, Nursing Training School, North Bengal Medical College & Hospital, P.O.-Susratanagar Dist-Darjeeling
(c)	Uttar Dinajpur, Dakshin Dinajpur & Malda	The Principal Nursing Officer, Nursing Training School, Malda Medical College & Hospital, P.O. + Dist. Malda
(d)	Murshidabad & Nadia	The Principal Nursing Officer, Nursing Training School, District Hospital, Nadia, Saktinagar P.O. Krishnagar, Dist. Nadia.
(e)	Purulia & Bankura	The Principal Nursing Officer, GNM Training School, Purulia, P.O.-Ranchi Road, Dist- Purulia.
(f)	Birbhum & Burdwan	The Principal Nursing Officer, Nursing Training School, Suri Sadar Hospital, P.O.- Suri, Dist. Birbhum
(g)	Paschim Medinipur & Purba Medinipur	The Principal Nursing Officer, Nursing Training School, Sambhunath Pandit Hospital, 11, Lala Lajpat Roy Sarani, Kolkata-20
(h)	Howrah & Hooghly	The Principal Nursing Officer, Nursing Training School. District Hospital, Howrah, P.O + Dist. Howrah
(i)	North & South 24-Parganas	The Principal Nursing Officer, Nursing Training School, District Hospital, North 24 Pgs., Barasat, P.O. -Barasat, Dist. North 24 Pgs
(j)	Kolkata	The Senior Sister Tutor, Nursing Training School, Medical College & Hospital, 88 College Street, Kolkata-12
2.	Candidates in Orphanage quota / Inmates of Destitute Homes, belonging to any district of W.B.	The Principal Nursing Officer, Nursing Training School, S.S.K.M. Hospital, 244, A.J.C. Bose Road, Kolkata-20.
3.	Candidates in the Lady Civil Defence Category, belonging to any district of W.B.	The Principal Nursing Officer, Nursing Training School, S.S.K.M. Hospital, 244, A.J.C. Bose Road, Kolkata-20.

- 9) To provide employment to the candidates on completion of the training **is not to be taken as an obligation on the part of the Government.**
- 10) The provisionally selected candidates will be called for necessary medical checkup at the respective Hospitals. The candidates who will fail to appear on the specified date will not be reconsidered. Medically fit candidates will be called for the training according to serial number as per panel.
- 11) Applications must be sent only by Registered Post /Speed Post/Courier. Last date of receiving applications by the respective institution is **04.05.2015**. No application will be entertained if it is not sent by registered Post /Speed Post/Courier or reaches the office after scheduled date (i.e. **04.05.2015**).
12. The Selected Candidates will have to undergo training residentially in any of the training schools in West Bengal.
- 13) The selected Candidates have to pay an amount of Rs.12/- per month towards the charge of residential purpose and a certain amount of money (to be fixed by concerned school authority) towards messing charge
- 14) During the period of training if any unlawful activity or violation of rules and regulations of the training course is committed by any candidate, she will be discharged from the training course.
- 15) A candidate shall not be eligible to apply for admission into more than one Training School at a time. If any candidate is found to resort to such practice, all her applications are liable to be cancelled.
- 16) No individual intimation will be given to the candidate about rejection.

17) **Proforma for Residential Certificate:** (Applicable to the candidate of all categories).

I hereby certify that I personally know Smt. / Miss,
D/o She is a citizen of India and has
been residing in the district of in West Bengal for at least
five years till date. Her present address is
.....
.....

Date :

Signature of Competent Authority

With Office seal

Place :

18)

Proforma of application :

**Application for Admission to the General Nursing and Midwifery Course for the Session
September, 2015 to February,2019.**

(Applied for.....District)

To

The Principal Nursing Officer/Senior Sister Tutor,

.....District Selection Committee

Nursing Training School attached to

..... Hospital

P.O.....Dist.....

Enrolment No.....
(To be filled in by the Training
School Concerned)

Affix here self
signed recent
passport size
Photograph

Madam,

I like to be admitted to the General Nursing & Midwifery Training Course for ensuing Session September, 2015 to February, 2019. In this connection the requisite particulars and documents are given below:

1. Name (In block letters) :
2. Father's Name :
3. Guardian's Name :
4. Present Address (With Pin Code) :
5. Permanent Address (With Pin Code and Phone no.) :
6. Date of Birth :
7. Age (As on 01.01.2015) :
8. Religion :
9. Qualification :

10. Details of H.S. Examination (10+2) or Equivalent Exam.

Name & Address of the School	Name of the Board/Council	Roll No. (as mentioned in Admit Card)	Year of Passing	Total Marks (Aggregate) (Excepting Environmental Studies)	Total Marks obtained in [Languages(out of which Eng must be one) +3Elective subjects (best of three except Environmental Studies)]	Percentage of marks of column (f) subjects
a	b	c	d	e	f	g

11. Whether belong to SC/ST/OBC-A/OBC-B Category : Yes/No [please (v) on whichever is applicable] (If yes submission of documents in support of the statement is compulsory)

12. Whether an inmate of the Destitute home/Orphanage recognized by the Govt. of West Bengal : Yes/No [please (v) on whichever is applicable] (If yes details of statement)

Name & Address of Home & Registration No.	Number & date of the order for her inclusion	Period of inmate-ship	Specific statement of her inmate-ship if transferred from one home to other during last 5 years	Name of the father/mother/ local guardian and address before her inmate-ship	Statement if already applied for this purpose under Orphanage quota
a	b	c	d	e	f

13. Whether availing Civil Defence : Yes/No [please(v) on whichever is applicable]
Volunteers Training
(If yes details particulars)

Name & Address of the Training Centre	Year & period of Training	Sl. No. of certificate to the effect of Training	Name & Designation of the Officer issued certificate	Whether already engaged anywhere by virtue of Training, if so details	Whether applied other than under Civil Defence quota anywhere else for Nursing training for this session
a	b	c	d	e	f

14. Marital Status : Married / Unmarried / Widow/ Divorcee /legally Separated.
(Strike out which are not applicable)

15. I hereby declare that above mentioned particulars furnished by me are true to the best of my knowledge and belief. I am able to read, write and speak in Bengali/ Nepali. (✓ which one is applicable.)

Yours faithfully,

Date :

Place :

Signature of Applicant

Phone No.

পশ্চিমবঙ্গ সরকার

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ

সেপ্টেম্বর, ২০১৫ - ফেব্রুয়ারী, ২০১৯ শিক্ষাবর্ষের জন্য সাধারণ পরিষেবা ও ধাত্রীবিদ্যা প্রশিক্ষণ শিক্ষাক্রমে (জি এন এম ট্রেনিং কোর্স) ভর্তির বিজ্ঞপ্তি

পশ্চিমবঙ্গ সরকারের অধীন বিভিন্ন নার্সিং ট্রেনিং স্কুলে সাধারণ পরিষেবা ও ধাত্রীবিদ্যা প্রশিক্ষণের সাড়ে তিন বছরের শিক্ষাক্রমে (জেনারেল নার্সিং এ্যান্ড মিডওয়াইফেরি ট্রেনিং কোর্স) ভর্তির জন্য মহিলা প্রার্থীদের থেকে দরখাস্ত আহ্বান করা হচ্ছে। প্রশিক্ষণের শেষে ছয়মাস ইন্টার্নশিপের জন্য নির্ধারিত থাকবে।

মোট আসনসংখ্যা - ১০০০ (পরিবর্তন সাপেক্ষ)। এর মধ্যে তফশিলী জাতির জন্য ২২ শতাংশ; তফশিলী উপজাতির জন্য ৬ শতাংশ; অন্যান্য অনগ্রসর শ্রেণীভুক্ত প্রার্থীদের জন্য (ওবি সি-এ ১০ শতাংশ এবং ওবি সি-বি-৭ শতাংশ), সমাজকল্যাণ দপ্তর কর্তৃক স্বীকৃত অনাথ আশ্রম নিবাসী প্রার্থীদের জন্য ২ শতাংশ; এবং পশ্চিমবঙ্গের হোম (সিভিল ডিফেন্স) দপ্তরের অধীন মহিলা সিভিল ডিফেন্স ভলান্টিয়ার্স প্রার্থীদের জন্য ২.৫ শতাংশ আসন সংরক্ষিত।

নির্দেশাবলী

- (১) বয়স : ০১/০১/২০১৫ তারিখে প্রার্থীর বয়স ১৭ থেকে ২৭ বছরের মধ্যে হতে হবে।
- (২) প্রার্থীকে অবশ্যই ভারতীয় নাগরিক হতে হবে এবং আবেদনের দিন পর্যন্ত একটানা পাঁচ বৎসর স্থায়ীভাবে পশ্চিমবঙ্গের নিদিষ্ট জেলায় (যে জেলার জন্য আবেদন করা হয়েছে) বসবাস করতে হবে।
- (৩) প্রার্থীকে অবশ্যই বাংলা / নেপালী ভাষা বলতে, পড়তে ও লিখতে সক্ষম হতে হবে।
- (৪) ন্যূনতম শিক্ষাগত যোগ্যতা : পশ্চিমবঙ্গের উচ্চশিক্ষা কাউন্সিল (West Bengal Council of Higher Secondary Education) থেকে উচ্চমাধ্যমিক (১০+২) বা কোন স্বীকৃত কাউন্সিল/ বোর্ড থেকে সমতুল পরীক্ষায় উত্তীর্ণ।
- (৫) উচ্চ মাধ্যমিক (১০+২) বা সমতুল পরীক্ষায় আবশ্যিক বিষয়ে [ভাষা - যার মধ্যে ইংরাজি বাধ্যতামূলক ও ৩টি ঐচ্ছিক বিষয়ে (বেশী নম্বর প্রাপ্ত ৩টি বিষয়ে), পরিবেশ বিদ্যা ব্যতীত] প্রাপ্ত মোট নম্বরের ভিত্তিতে মেধাভিত্তিক প্রার্থী নির্বাচন হবে। ভোকেশনাল শাখার প্রার্থীদের আবেদন গণ্য হবে না। মার্কশীট হায়ার সেকেন্ডারী কাউন্সিল বা সংশ্লিষ্ট কাউন্সিল / বোর্ড কর্তৃক যাচাই সাপেক্ষ।
- (৬) সকল প্রার্থীকে নিম্নলিখিত ১৮ নং ক্রম অনুযায়ী দরখাস্তের বয়ান সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে। কোন অনুচ্ছেদ অপূর্ণ থাকলে, আবেদন পত্র অসম্পূর্ণ হলে অথবা দরখাস্ত বিজ্ঞাপনের বয়ান অনুযায়ী না হলে আবেদনপত্র গ্রহণযোগ্য হবে না, বাতিল বলে গণ্য হবে।
- (৭) আবেদন পত্রের সঙ্গে নিম্নলিখিত প্রমাণ পত্রের প্রত্যেকটির মূল লিপি বা নথির স্বীয় প্রত্যয়িত (Self attested) প্রতিলিপি জমা দিতে হবে। প্রমাণ পত্রের যে কোন একটি আবেদন পত্রে সংযুক্ত না থাকলে আবেদন পত্র অগ্রাহ্য হবে।
 - (ক) উচ্চমাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার মার্কশীটের স্বীয় প্রত্যয়িত (Self attested) প্রতিলিপি।
 - (খ) বয়সের প্রমাণ পত্র- মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার অ্যাডমিট কার্ড বা সার্টিফিকেটের স্বীয় প্রত্যয়িত (Self attested) প্রতিলিপি।
 - (গ) আবাসিক প্রমাণ পত্র বা রেসিডেন্সিয়াল সার্টিফিকেট কেবলমাত্র জেলাস্থিত গেজেটেড অফিসার/ স্থানীয় জেলা পরিষদের সভাপতি / স্থানীয় পঞ্চায়েত সমিতির সভাপতি/ স্থানীয় গ্রামপঞ্চায়েত প্রধান / স্থানীয় পৌরনিগমের মেয়র / স্থানীয় পৌরনিগমের কাউন্সিলর / স্থানীয় পুরসভার চেয়ারম্যান / স্থানীয় পুরসভার ওয়ার্ড কাউন্সিলর / স্থানীয় বিধায়ক / স্থানীয় সাংসদ কর্তৃক বিজ্ঞাপনের ১৭ নং ক্রমে নির্ধারিত তথ্যে মূললিপি জমা দিতে হবে।
 - (ঘ) প্রার্থীর স্বীয় তফশিলী জাতি/তফশিলী উপজাতি/ ওবি সি-এ / ওবি সি-বি শ্রেণীভুক্তির প্রমাণ পত্র ক) জেলার ক্ষেত্রে - সংশ্লিষ্ট মহকুমার মহকুমা শাসকের (Sub-Divisional Officer) দ্বারা খ) কলকাতার জন্য - জেলা কল্যাণ আধিকারিক (District Welfare Officer), কলকাতা অথবা অনগ্রসর শ্রেণী কল্যাণ দপ্তরের (Backward Classes Welfare Department) এক্স অফিসিওয়ুগ্ম অধিকর্তা Ex-officio Jt Director বা উপ অধিকর্তা (Deputy Director) কর্তৃক প্রদত্ত সার্টিফিকেটের স্বীয় প্রত্যয়িত (Self attested) প্রতিলিপি। (কেবলমাত্র তফশিলী জাতি/উপজাতি / ওবি সি-এ / ওবি সি-বি শ্রেণীভুক্ত প্রার্থীদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)।
 - (ঙ) সিভিল ডিফেন্স ট্রেনিং প্রাপ্তির স্বপক্ষে বিভাগীয় ভারপ্রাপ্ত আধিকারিকের দেওয়া সার্টিফিকেটের স্বীয় প্রত্যয়িত (Self attested) প্রতিলিপি এবং সিভিল ডিফেন্স ক্যাজুয়াল্টি সার্ভিসের কম্যান্ডিং অফিসার প্রদত্ত ক্যাজুয়াল্টি সার্ভিসের মেম্বারশিপ সার্টিফিকেটের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি ক্রমিক নম্বরসহ প্রদত্ত হবে। (কেবলমাত্র মহিলা সিভিল ডিফেন্স শ্রেণীভুক্ত প্রার্থীদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)।
- চ) সমাজকল্যাণ দপ্তর, পশ্চিমবঙ্গ সরকার কর্তৃক স্বীকৃত অনাথ আশ্রমে বসবাসের (অন্ততঃপক্ষে ৫ বছর) স্বপক্ষে অনাথ আশ্রমের সুপারিনটেনডেন্ট (Superintendent) প্রদত্ত আবাসিক সার্টিফিকেটের মূললিপি। (কেবলমাত্র অনাথ বা অনাথ আশ্রমে নিবাসী প্রার্থীদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)।
- ছ) প্রার্থীর স্বাক্ষরিত পাসপোর্ট মাপের একটি ফটো (সম্প্রতি তোলা) আবেদন পত্রের উপর ডানদিকের কোণে আটকাতে হবে।
- জ) নিজের নাম ঠিকানা লেখা এবং প্রয়োজনীয় ডাক টিকিট সম্বলিত ১টি খাম আবেদন পত্রের সাথে দিতে হবে।

(৮) আবেদন পত্র নিম্নরূপ সংশ্লিষ্ট জেলা সিলেকশন কমিটিতে জমা দিতে হবে।

ক্রমিক নং	প্রার্থী যে জেলার বাসিন্দা	দরখাস্ত প্রেরণের ঠিকানা
১/	(জেনারেল /তফশিলী জাতি /তফশিলী উপজাতি প্রার্থীদের জন্য)	
ক)	দাজিলিং (দাজিলিং, কালিম্পাং ও কাশিয়াং মহকুমা)	সিনিয়র সিস্টার টিউটর, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, দাজিলিং জেলা হাসপাতাল, পোঃ ও জেলা-দাজিলিং।
খ)	কোচবিহার, জলপাইগুড়ি, আলিপুরদুয়ার ও দাজিলিং জেলার শিলিগুড়ি মহকুমা	প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, উত্তরবঙ্গ মেডিক্যাল কলেজ হাসপাতাল, পোঃ সুভূতনগর, জেলা দাজিলিং
গ)	উত্তর দিনাজপুর, দক্ষিণ দিনাজপুর ও মালদা	প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, মালদা মেডিক্যাল কলেজ হাসপাতাল, পোঃ ও জেলা- মালদা
ঘ)	মুর্শিদাবাদ ও নদীয়া	প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, জেলা হাসপাতাল, নদীয়া, শক্তিগর, পোঃ-কৃষ্ণনগর, জেলা - নদীয়া
ঙ)	পুরুলিয়া ও বাঁকুড়া	প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার, জি.এন এম ট্রেনিং স্কুল, পুরুলিয়া, পোঃ- রাঁচি রোড, জেলা - পুরুলিয়া
চ)	বীরভূম ও বর্ধমান	প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, সিউড়ি সদর হাসপাতাল, পোঃ- সিউড়ি, জেলা - বীরভূম
ছ)	পশ্চিম মেদিনীপুর ও পূর্ব মেদিনীপুর	প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, শমুনাথ পণ্ডিত হাসপাতাল, ১১ লালা লাজপত রায় সরণী, কলকাতা - ২০
জ)	হাওড়া ও হুগলী	প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, হাওড়া জেলা হাসপাতাল, পোঃ ও জেলা - হাওড়া
ঝ)	উত্তর ২৪ পরগনা ও দক্ষিণ ২৪ পরগনা	প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, জেলা হাসপাতাল, উত্তর ২৪ পরগনা, বারাসাত, পোঃ- বারাসাত, জেলা- উত্তর ২৪ পরগনা
ঞ)	কলকাতা	সিনিয়র সিস্টার টিউটর, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, মেডিকেল কলেজ ও হাসপাতাল, ৮৮, কলেজ স্ট্রীট, কোলকাতা-১২
২/	পশ্চিমবঙ্গের যে কোন জেলায় বসবাসকারী অনাথ আশ্রম নিবাসী অরক্ষ্যানেজ কোটায় অন্তর্ভুক্ত প্রার্থী	প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, এস. এস. কে. এম. হাসপাতাল, ২৪৪, এ. জে. সি. বোস রোড, কলকাতা-২০
৩/	পশ্চিমবঙ্গের যে কোন জেলায় বসবাসকারী মহিলা সিভিল ডিফেন্স কোটায় অন্তর্ভুক্ত প্রার্থী	প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, এস. এস. কে. এম. হাসপাতাল, ২৪৪, এ. জে. সি. বোস রোড, কলকাতা-২০

(৯) ট্রেনিং শেষে সফল প্রার্থীদের চাকুরীদানে সরকারের কোনো দায়বদ্ধতা থাকবে না।

(১০) প্রাথমিকভাবে নির্বাচিত প্রার্থীরা প্রয়োজনীয় স্বাস্থ্যপরীক্ষার জন্য সংশ্লিষ্ট হাসপাতালে আহূত হবেন। নির্দিষ্ট তারিখে প্রার্থী অনুপস্থিত থাকলে পুনরায় বিবেচিত হবেন না। স্বাস্থ্যপরীক্ষায় সফল প্রার্থীদের নির্বাচনের ক্রমানুসারে ট্রেনিং কোর্সে যোগদানের জন্য ডাকা হবে।

(১১) আবেদন পত্র অবশ্যই রেজিস্টার্ড পোষ্ট/স্পিডপোষ্ট/কুরিয়ার মারফৎ প্রেরণ করতে হবে। আবেদন পত্র সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানে গ্রহণের শেষ তারিখ ০৪/০৫/২০১৫। আবেদন পত্র রেজিস্টার্ড ডাকযোগে/ স্পিডপোষ্ট/ কুরিয়ারে না পাঠালে বা নির্দিষ্ট তারিখের (০৪/০৫/২০১৫) পরে সৌঁছেলে গ্রাহ্য হবে না।

(১২) প্রশিক্ষনকালে নির্বাচিত প্রার্থীদের পশ্চিমবঙ্গের যে কোন পরিষেবা প্রশিক্ষন বিদ্যালয়ে আবাসিক থাকা আবশ্যিক।

(১৩) প্রত্যেক নির্বাচিত প্রার্থীকে মাসিক ১২ টাকা হারে আবাসন ব্যয় এবং খাইখরচাবাদ একটি নির্দিষ্ট পরিমাণ অর্থ (যা পরবর্তীকালে সংশ্লিষ্ট প্রশিক্ষন বিদ্যালয়গুলি কর্তৃক স্থিরীকৃত হবে) জমা দিতে হবে।

(১৪) প্রশিক্ষনকালে কোন প্রার্থী যদি প্রশিক্ষণের বা প্রশিক্ষণ বিদ্যালয় স্থিরীকৃত নিয়ম শৃঙ্খলার বিধি লঙ্ঘন করে অথবা বেআইনী কার্যকলাপে যুক্ত হয় তবে তার প্রার্থীপদ বাতিল হবে।

(১৫) একজন প্রার্থী একইসঙ্গে একাধিক প্রশিক্ষণ বিদ্যালয়ে ভর্তির আবেদনপত্র দাখিল করলে তার প্রার্থীপদ প্রশিক্ষণের যে কোন পর্যায়ে বাতিল হবে।

(১৬) আবেদন পত্র বাতিলের কারণ কোন প্রার্থীকে ব্যক্তিগতভাবে জানানো হবে না।

(১৭) আবাসিক প্রমাণপত্র বা রেসিডেন্সিয়াল সার্টিফিকেট (সকল শ্রেণীভুক্ত প্রার্থীর জন্য প্রযোজ্য)।

আমি নিশ্চিত রূপে জানাইতেছি যে, আমি শ্রীমতি/কুমারী

পিতা কে ব্যক্তিগতভাবে চিনি।

তিনি ভারতীয় নাগরিক এবং পশ্চিমবঙ্গের জেলায় এ যাবৎ একটানা কমপক্ষে

পাঁচ বৎসর বসবাস করিতেছেন। তাঁর বর্তমান ঠিকানা

.....

.....

তারিখ

স্থান

পদাধিকারীর সীল সহ
স্বাক্ষর

(১৮) দরখাস্তের বয়ান

সেপ্টেম্বর, ২০১৫ - ফেব্রুয়ারী, ২০১৯ শিক্ষাবর্ষের জন্য সাধারণ পরিষেবা ও খাত্ত্রীবিদ্যা প্রশিক্ষণ শিক্ষাক্রমে
(জি.এন.এম. ট্রেনিং কোর্সে) ভর্তির আবেদন পত্র

প্রতি
প্রিন্সিপ্যাল নার্সিং অফিসার/সিনিয়র সিস্টার টিউটর,
.....জেলা সিলেকশন কমিটি,
নার্সিং ট্রেনিং স্কুল,
..... হাসপাতাল
পোষ্ট
জেলা

কোন জেলার জন্য আবেদন

তালিকাভুক্তির নং
(সংশ্লিষ্ট ট্রেনিং সেন্টারের পক্ষ থেকে পূরণ হবে)

পাসপোর্ট মাপের
স্বাক্ষরিত
সাম্প্রতিক ফটোগ্রাফ
যুক্ত করতে হবে

সমীপে
মহাশয়া ,

আমি আগামী সেপ্টেম্বর, ২০১৫ - ফেব্রুয়ারী, ২০১৯ শিক্ষাবর্ষের জন্য সাধারণ পরিষেবা ও খাত্ত্রীবিদ্যা প্রশিক্ষণ শিক্ষাক্রমে ভর্তি হতে
চাই। নিচে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি পেশ করা হল ও প্রামাণ্য শংসাপত্র সংযুক্ত করা হল।

১) নাম

২) পিতার নাম -

৩) অভিভাবকের নাম -

৪) বর্তমান ঠিকানা (পিনকোড সহ)

৫) স্থায়ী ঠিকানা (পিনকোড সহ) ও ফোন নং,

৬) জন্ম তারিখ :

৭) বয়স (০১ .০১ .২০১৫ অনুসারে) :

৮) ধর্ম (Religion) :

৯) শিক্ষাগত যোগ্যতা :

১০) উচ্চমাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার বিশদ বিবরণ :-

শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	কাউন্সিল /বোর্ডের নাম	অ্যাডমিট কার্ডে উল্লিখিত রোল ও নং	উত্তীর্ণ হওয়ার সন	মোট প্রাপ্ত নম্বর (এছাড়াও (পরিবেশ বিদ্যা বাদে)	মোট প্রাপ্ত নম্বর - (ভাষা- যার মধ্যে ইংরাজি বাধ্যতামূলক +৩ টি ঐচ্ছিক বিষয়ে প্রাপ্ত মোট নম্বর) বেশী নম্বর প্রাপ্ত ৩টি বিষয়ে পরিবেশ বিদ্যা বাদে	৬ স্তরে উল্লিখিত বিষয়ে প্রাপ্ত মোট নম্বরের শতকরা হার
১	২	৩	৪	৫	৬	৭

১১) তফশিলী জাতি / তফশিলী উপজাতি/ ওবি সি-এ / ওবি সি-বি শ্রেণীভুক্ত কিনা ? হ্যাঁ / না [যেটি প্রযোজ্য তাতে (✓) চিহ্ন দিন ।
(যদি হ্যাঁ হয় এই মর্মে উপযুক্ত নথিপত্র প্রদান বাধ্যতামূলক)

১২) পশ্চিমবঙ্গ সরকার কর্তৃক স্বীকৃত অনাথ আশ্রমের নিবাসী কিনা :হ্যাঁ / না [যেটি প্রযোজ্য তাতে (✓) চিহ্ন দিন । (যদি হ্যাঁ হয়
তার বিস্তারিত বিবরণ)

আশ্রমের নাম ঠিকানা ও সরকার কর্তৃক অনুমোদনের নম্বর	বিভাগীয় যে আদেশ বলে আশ্রমে অন্তর্ভুক্ত হয়েছেন তার নং ও তার	আশ্রমে কত বছর যাবৎ আছেন	বিগত পাঁচ বছরে বিভিন্ন আশ্রমে স্থানান্তর ঘটলে ধারাবাহিকতার সুনির্দিষ্ট বিবরণ	সম্ভাব্য আশ্রমবাসের পূর্বকালীন ঠিকানা এবং পিতামাতা, স্থানীয় অভিভাবকের নাম	অরফ্যানেজ কোর্টায় ইতিপূর্বে আবেদন করেছেন কিনা করলে তাহার বিবরণ

১৩) সিভিল ডিফেন্স ভলান্টিয়ার্স ট্রেনিং নিয়েছেন কিনা : হ্যাঁ / না [যেটি প্রযোজ্য তাতে (✓) চিহ্ন দিন । (নিয়ে থাকলে এই মর্মে বিস্তারিত
বিবরণ)

যে কেন্দ্র থেকে ট্রেনিং নিয়েছেন তার নাম ও ঠিকানা	ট্রেনিং গ্রহণের সন ও কাল	ট্রেনিং প্রাপ্তির স্বপক্ষে সার্টিফিকেট এর ক্রমিক নম্বর	সার্টিফিকেট প্রদানকারীর নাম ও পদ	ট্রেনিং প্রাপ্তির সুবাদে কেখাও পূর্বে কর্মে নিযুক্ত আছেন কিনা, থাকলে তার বিবরণ	সি ডি কোর্ট ব্যতীত এই বর্ষে নার্সিং ট্রেনিং এর জন্য অন্যত্র আবেদন করেছেন কিনা, করলে তার বিবরণ

১৪) বৈবাহিক পরিচয় : বিবাহিতা / অবিবাহিতা / বিধবা / বিবাহ বিচ্ছিন্না [যেটি প্রযোজ্য তাতে (✓) চিহ্ন দিন ।

১৫) স্বীকারোক্তি : আমি এতদ্বারা স্বীকার করছি যে উপরোক্ত তথ্যগুলি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুযায়ী সত্য । আমি বাংলা/ নেপালী ভাষা
[যেটি প্রযোজ্য তাতে (✓) চিহ্ন দিন] বলতে, পড়তে ও লিখতে সক্ষম ।

স্থান :

তারিখ :

বিনীত,
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

বাংলা -----

ইংরেজি -----

দূরভাষ নম্বর :