



M.Sc. Nursing (MSCN) Entrance Examination- 2025

प्रोफाइल रजिस्ट्रेशन (पंजीकरण) फार्म

अभ्यर्थी स्वयं के संबंध में बिन्दुवार मांगी गई जानकारी को सावधानीपूर्वक भरें, जो निम्नानुसार है :-

1. **Mobile No. Verification-** अभ्यर्थी अपना मोबाइल नंबर अंकित करें ।
2. **Candidate's Name-** अभ्यर्थी अपना नाम अंग्रेजी के केपिटल अक्षर में लिखें ।
3. **Email Id-** प्रत्येक आवेदक का ईमेल आई.डी होना अनिवार्य है । यदि नहीं है तो अपना ईमेल आई.डी. अवश्य बना लें तथा इस वैध ईमेल आई डी को इस खंड में अंकित करें ।
पोस्ट ऑफिस के माध्यम से एडमिट कार्ड या कोई भी जानकारी नहीं भेजी जावेगी।
4. **Create Password -** अभ्यर्थी अपना पासवर्ड अंकित कर, पासवर्ड की पुष्टि करें ।
5. **Basic Information –** में अभ्यर्थी स्वयं की मूलभूत जानकारी अंकित करें ।
6. **Father Name-** अभ्यर्थी अपने पिता का नाम भी केपिटल अक्षर में लिखें। नाम के पहले श्री/श्रीमती/स्व. आदि न लिखें।
7. **Mother Name-** अभ्यर्थी अपने माता का नाम भी केपिटल अक्षर में लिखें। नाम के पहले श्री/श्रीमती/स्व. आदि न लिखें।
8. **Gender** में (लिंग) पुरुष, महिला या तृतीय लिंग जिससे आप संबंधित हैं, सेलेक्ट करें।
9. **Date of Birth-** जन्मतिथि को (दसवीं की अंकसूची में दर्शाये अनुसार) दिनांक, माह एवं वर्ष में ड्राप डाउन बॉक्स से सेलेक्ट करें । (जैसा कि 27 दिसंबर 1987 को दिनांक के बॉक्स में 27, माह के बॉक्स में दिसंबर एवं वर्ष के बॉक्स में 1987 सेलेक्ट करें)
10. **Category (Caste)-** में वर्ग जिससे आप संबंधित हैं, सेलेक्ट करें।
11. **Domicile of Chhattisgarh:** (छत्तीसगढ़ के निवासी)– यदि आप छत्तीसगढ़ के निवासी हैं, तो हाँ Yes अन्यथा नहीं No को सेलेक्ट करें ।
12. **District Domicile-** (स्थानीय जिला निवासी)– आप जिस जिले के स्थानीय निवासी हैं, उस जिले का चयन करें ।
13. **Person with Disabilities** (क्या आप दिव्यांग हैं ?) हाँ (Yes) अथवा नहीं (No) को सेलेक्ट करें ।
14. **Type of Disability** (यदि हाँ तो दिव्यांगता का प्रकार अंकित करें)
15. कृपया अपना स्वयं का फोटो अपलोड करें । (50kb to 100 kb)
16. कृपया अपना हस्ताक्षर का फोटो भी अपलोड करें । (50kb to 100 kb)
17. **Other Information/अन्य जानकारी – Nationality/नागरिकता** अभ्यर्थी नागरिकता का चयन करें ।
18. **Marital Status:** (वैवाहिक स्थिति) – यदि आप विवाहित है तो हाँ Yes अन्यथा नहीं No को सेलेक्ट करें ।
19. **Present Address/ -** वर्तमान पता – अभ्यर्थी अपना डाक का पता को House No. में मकान नंबर (यदि हो तो) Street Name में सड़क/मोहल्ला का नाम, City/Village में शहर/गाँव का नाम, State में राज्य का नाम, District में निवास जिले का नाम सेलेक्ट करें। पिन में अपने डाकघर का पिन कोड अंकित करें। **Permanent Address/स्थायी पता** वर्तमान पते के समान होने पर उपरोक्तानुसार अंकित करें ।

.....