Chhattisgarh Professional Examination Board, Raipur
छत्तीसगढ़ व्यावसायिक परीक्षा मंडल, रायपुर

Application Form For
M.Sc. Nursing(MSCN) Entrance Examination- 2024

Important Instructions

- ऑनलाइन आवेदन के साथ अभ्यर्थी की जाति, जन्मतिथि, स्थानीय निवासी आदि सम्बंधीप्रमाण-पत्र नहीं लिए जा रहे हैं। अभ्यर्थी के सभी प्रमाण-पत्र का परीक्षण काउन्सलिंग केदौरान की जाएगी। अभ्यर्थी द्वारा दी गई गलत जानकारी के लिए व्यापम जवाबदार नहीं होगा। इसका संपूर्ण उत्तरदायित्व उसका स्वयं का होगा।
- ऑनलाइन आवेदन में हुई त्रुटि को फार्म जमा करने के लिए निर्धारित समय-सीमा के दौरानभी सुधार कर सकते हैं। इसके अलावा ऑनलाइन फार्म भरने की अंतिम तिथि के पश्चात् भी03 दिवस का समय दिया जायेगा। परीक्षा दिवस को ओ.एम.आर. उत्तरसीट पर कोई त्रुटिसुधार की सुविधा उपलब्ध नहीं होगी।
- आवेदन पत्र को सफलतापूर्वक सबमिट करने के बाद कृपया इसका प्रिंट आउट अपने पासअनिवार्य रूप से रखें।
- आवेदन भरने के पूर्व विभाग द्वारा जारी प्रवेश नियमों को ध्यान से पढ़े तथा पात्र होने पर ही आवेदन करे।

Exam Pre-requisite

न्यूनतम योग्यता

(1) न्यूनतम 55 प्रतिशत एग्रीग्रेट अंकों के साथ बीएससी नर्सिंग/बीएससी आनर्स, नर्सिंग/पोस्ट बेसिक बीएससी नर्सिंग उत्तीर्ण (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के उम्मीदवारों के लिए 05 प्रतिशत शिथिलनीय)।

(2) बेसिक बीएससी उपरांत 1 वर्ष का अनुभव अथवा पोस्ट बेसिक बीएससी के पूर्व अथवा पश्चात 1 वर्ष का अनुभव।

Are you a citizen of India?(क्या आप भारत के नागरिक हैं)*

- (•) **Yes (हाँ)**
- ( ) No(नहीं)

Do you belong to minority (क्या आप अल्पसंख्यक हैं)*

- (•) **Yes (हाँ)**
- ( ) No(नहीं)

Select Minority Type-(अल्पसंख्यक प्रकार का चयन करें)*

BUDDHIST(बौद्ध)

Are you an employee of Health Department(क्या आप स्वास्थ्य विभाग के कर्मचारी हैं)*

- (•) **Yes (हाँ)**
- ( ) No(नहीं)

Cancel

Basic Information / मूलभूत जानकारी

Candidate's Name / उम्मीदवार का नाम

TEST FOR DEMO

Relative's Type (रिश्तेदार का प्रकार) *

Father

Relative Name (रिश्तेदार का नाम)

FATHER

Mother's Name / माता का नाम

MOTHER

Gender / लिंग

Male

Date of Birth / जन्म की तारीख

21-Oct-2002

Category / वर्ग

SC

Domicile of Chhatisgarh / छत्तीसगढ़ के निवासी

Yes

District Domicile

Balrampur

Payable Amount / भुगतान राशि

0

Uploads / अपलोड

Other Information / अन्य जानकारी

Marital Status / वैवाहिक स्थिति

Unmarried

Nationality / नागरिकता

Indian

Email ID / ईमेल

123@gmail.com

Mobile No (मोबाइल नंबर)

1111111111

Present Address / वर्तमान पता

House No / मकान नंबर

HOUSE NO 2

Street / स्ट्रीट

AMLIDIH

City/Village / शहर / गांव

RAIPUR

State / राज्य

Chhattisgarh

District / जिला

Raipur

Pin Code / पिनकोड

492001

Application Applied for Exam City

Exam City *

--Select--

For Physically Handicapped Candidate: Do You need to Scribe(Writer) ? (क्या आपको सहलेखक की आवश्यकता है?) *

No

Class / श्रेणी

Do you belong to any class?/ क्या आप किसी वर्ग (**Eg.** भूतपूर्व सैनिक) (थल सेना / नौ सेना / वायुसेना) में कार्यरत थे तथा जिला सैनिक कल्याण कार्यालय द्वारा आपको पहचान पत्र जारी किया गया है)।

*

○ Yes ○ No

Declaration / घोषणा

Declaration / घोषणा *

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि, मेरे द्वारा आॅनलाइन आवेदन पत्र में स्वयं के नाम, श्रेणी, वर्ग, जन्मतिथि, डाक पता एवं अन्य दी गई सूचना मेरी जानकारी एवं विश्वास में सही है, जिसके सत्यतापूर्वक और सही होने की मैं घोषणा करता/करती हूँ । मैंने विभाग द्वारा जारी प्रवेश नियमों एवं व्यापम के नियमों को पढ़ा है एवं समझा है । यदि ऊपर दी गई कोई भी जानकारी असत्य पायी जाती है तो चयन प्रक्रिया के किसी भी स्तर पर मुझे पूर्व सूचना दिये बिना मेरी अभ्यर्थिता समाप्त की जा सकती है ।
I do hereby declare, that the information given above related to my Name, Category, Gender, Date of Birth, Address and all other information given above are correct and I truthfully declare it to be correct. I have gone through the rules and other information related to the entrance exam notified by the department and CGVyapam and understood the same .If any information given above is found to be incorrect at any stage, my

☐ I Agree (मैं सहमत हूँ)

Captcha / कृपया कैप्चा को दर्ज करें *

BR4BM5

Submit Cancel

© 2024 CHiPS. All rights reserved.
This web site is best viewed in Google Chrome, Internet Explorer 9 and above.