

**R R COLLEGE OF NURSING**

(A Unit of Durga Devi Memorial Educational Trust)

Recognized by : INC, RNC RUHS &amp; Govt. of Rajasthan

Plot No. 141-142, Shri Hanuman City, Near Sitapura Puliya, Tonk Road, Jaipur

E-mail: [rr2010.jaipur@gmail.com](mailto:rr2010.jaipur@gmail.com), Web : [rrgroupofcolleges.com](http://rrgroupofcolleges.com), Contact No. 9414519932Reg.No.:-**ADMISSION FORM (SESSION - 2026-27)**B.Sc. NURSING  M.Sc. NURSING  Specialty .....G.N.M.  POST BASIC B.Sc. (N) Admission by :-  RUHS  DIRECTPaste Recent  
Photograph  
with self  
attested

1. Name of Applicant (In Block Letters) : .....
- Name of Hindi : .....
2. Name of Father/ Guardian : .....
3. Name of Mother : .....
4. Date of Birth : Date ..... Month ..... Year .....
5. Age on 31<sup>st</sup> Dec : Year ..... Month ..... Day .....
6. Gender : (Male / Female)..... Married/ Unmarried .....
7. Nationality : ..... Aadhar No. ....
8. Cast/ Community/ Religion : General/ OBC/ SC/ ST ..... Name of Cast .....
9. Communication Address : .....
10. Permanent Address : .....
- : .....Pin.....
11. Contact No. : (Self) ..... (Guardian) .....
12. Mail ID : .....
11. Hostel Accommodation Required : YES/ NO .....

**12. Academic / Education Qualification:-**

S. No.	Exam. Name	Year	Name of Board & University	Total Marks	Obtain Marks	Percentage
1.	10th					
2.	10+2					

**RUHS Entrance Exam Details:-**

Application/ Form No. .... Roll No. .... Mark Obtained .....

Rank ..... RUHS Counseling Challan No. .... Challan Date ...../...../.....

**13. Professional Qualification (For M.Sc. (N) & Post Basic B.Sc. (N) Candidates :**

Year	Attempt	Total Maximum	Marks Awarded	% of Aggregate
Ist Year				
IInd Year				
IIIrd Year				
IVth Year/ Internship				
<b>Total</b>				

Registration Council's Name -----

Date                      Month                      Year

Date of Registration :-

Registration Numbers :-

Registered Nurse :- .....

Registered Midwifery :- .....

**14. Were you ever disqualified by any University/ Board to appear in any examination?**

**If yes, give details** .....

School/College in which last studied: .....

Occupation of the Parent/ Guardian : .....

References 1.....

(Give Name and Address of 2 Persons) 2.....

**Joined Declaration by the Applicant and Parent/ Guardian**

**Schedule of Fee Deposit:-**

S.No.	For All Courses	Fee Deposit before Month
1.	Part-II <sup>nd</sup>	Before 30 <sup>th</sup> Sept., 2027
2.	Part-III <sup>rd</sup>	Before 30 <sup>th</sup> Sept. 2028
3.	Part-IV <sup>th</sup>	Before 30 <sup>th</sup> Sept. 2029

I .....S/o..... hereby affirm that the particulars given in the application are true and correct. If it is proved at any stage that there is any suppression, distortion or incorrect and false statement of particulars we hereby agree to be proceeded against legally, even leading to dismissal from the institution/ hostel **and I would not make claim any return or refund of tuition fee and other fee once paid in case of cancellation or dismissal of admission at any stage of course and in any condition.**

**Note:-** यदि राजस्थान सरकार द्वारा फीस वृद्धि या परिवर्तन किया जाता है तो वह फीस वृद्धि या परिवर्तन सम्बन्धित शैक्षणिक सत्र से ही अनिवार्य रूप से लागू होगा।

**Signature of Student**

**Signature of Parent**

**Date:-**

# आर आर कॉलेज ऑफ नर्सिंग, जयपुर

प्रवेश के समय प्रशिक्षणार्थियों के द्वारा संस्थान में दिया जाने वाला शपथ-पत्र

मैं.....पुत्र श्री .....उम्र.....निवासी.....

.....ने R R College of Nursing के G.N.M./B.Sc. Nursing/ Post Basic B.Sc. Nursing/M.Sc. Nursing कोर्स सत्र .....में नियमित प्रशिक्षणार्थी के रूप में आर.यू.एच.एस. काउन्सिलिंग / फेडरेशन कोटे से प्रवेश लिया है तथा संस्थान के निम्नलिखित नियमों का पालन करूंगा/करूंगी :-

1. राज्य सरकार के नियमानुसार मेरी कुल फीस ..... अक्षरे (.....)रूपये है जो प्रति वर्ष सितम्बर माह में जमा कराउंगा/कराउंगी। इसके अतिरिक्त कोई शुल्क कॉलेज में नहीं लिया जाता है।
2. मैं Govt. of Raj. RNC, INC & RUHS के नियमानुसार संस्थान की कक्षाओं में 80 प्रतिशत से अधिक उपस्थित रहूंगा/रहूंगी।
3. संस्थान के द्वारा कराये जाने वाले समस्त प्रायोगिक/सैद्धान्तिक कार्यों को नियमितरूप पूरा करूंगा/करूंगी।
4. संस्थान के समस्त शुल्क इत्यादि को समय पर आवश्यक रूप से जमा कराउंगा/कराउंगी।
5. मैं संस्थान में किसी प्रकार से अनुशासन को भंग नहीं करूंगा/करूंगी व संस्थान के प्रबंधक/प्राचार्य/ प्राध्यापक आदि से कभी भी अभद्र व्यवहार तथा अन्य छात्रों से भी अभद्र व्यवहार/झगडा आदि नहीं करूंगा/करूंगी।
6. मैं बिना किसी सूचना के संस्थान से 3 दिवस तक कभी भी अनुपस्थित नहीं रहूंगा/रहूंगी।
7. संस्थान के द्वारा लिए जाने वाली मासिक/त्रैमासिक सभी परीक्षाओं में आवश्यक रूप से उपस्थित रहूंगा/रहूंगी।
8. संस्थान में प्रशिक्षण के दौरान मैं अन्य किसी परीक्षा व पाठ्यक्रम में नियमित/स्वयंपाटी छात्र के रूप में न तो किसी परीक्षा में बैठूंगा और न ही किसी अन्य प्रकार का प्रशिक्षण प्राप्त करूंगा/करूंगी।
9. संस्थान के द्वारा उपरोक्त किसी भी कारण से मेरा नाम पृथक किये जाने पर या मेरे द्वारा बीच में प्रशिक्षण छोड़े जाने पर मैं किसी भी प्रकार के जमा शुल्क वापस प्राप्त करने का हकदार नहीं रहूंगा/रहूंगी।
10. समय-समय पर प्रशिक्षण से संबंधित Govt. of Raj. RNC, INC & RUHS एवं संस्थान के द्वारा प्रशिक्षण से संबंधित जो नियम बनाये जायेंगे एवं जो दिशा निर्देश दिये जायेंगे उनकी मैं अनुपालना करूंगा/कराउंगी।
11. मैं संस्थान में किसी प्रकार की रैगींग जैसे अमानवीय कृत्य में भाग नहीं लूंगा/लूंगी, अगर इनमें मेरा हाथ पाया जाता है तो संस्थान द्वारा लिया गया निर्णय सर्व मान्य होगा।

उपरोक्त सभी नियमों को मैंने भली-भाँति पढ लिया है व किसी नियम को भंग करने पर संस्थान से बिना किसी सूचना के नाम पृथक करने का अधिकार संस्थान प्रधान/अधीक्षक को होगा।

प्रार्थी के हस्ताक्षर

अभ्यार्थी के पिता/संरक्षक के द्वारा दिया जाने वाला शपथ पत्र के अनुसार यदि मेरा पुत्र/पुत्री .....संस्थान के किसी भी नियमों का पालन नहीं करता है, बिना किसी सूचना के संस्थान से अनुपस्थित रहता है, संस्थान के अनुशासन को भंग करता है, या संस्थान में समय पर शुल्क आदि जमा नहीं कराता है तो बिना सूचना के संस्था प्रधान/अधीक्षक को उसका नाम संस्था से पृथक करने का अधिकार है।

मेरा पुत्र/पुत्री की प्रशिक्षण शुल्क राशि समय पर जमा नहीं होने पर संस्था को अधिकार होगा कि उक्त शुल्क राशि मेरी चल-अचल सम्पत्ति से वसूल कर ले, इसमें मूझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

पिता/संरक्षक के हस्ताक्षर

**For Office Use only**

Application received on : ..... Eligible ..... Not Eligible .....

Admission Approved : ..... Selected ..... Not Selected .....

Admission on : A. Govt. Quota                      B. Federation Quota

Enclosed original documents with application form:-

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| (1) 12 <sup>th</sup> Mark Sheet & Board Certificate | (5) Transfer Certificate              |
| (2) 10 <sup>th</sup> Mark Sheet & Board Certificate | (6) Character Certificate             |
| (3) Caste/ Community Certificate                    | (7) Migration Certificate             |
| (4) Bonafide/ Residence Certificate                 | (8) Ten (10) Passport size Photograph |

	Amount	Reg. Form fee Received	Amount Received	Date	Remarks
<b>Tuition Fee</b>					
<b>Book Bank Fee</b>					
<b>Transportation Fee</b>					
<b>Registration Form Fee</b>					
<b>Other Fee</b>					
<b>Total</b>					

**ADMITTED IN COLLEGE**

**HOSTEL ROLL NO.**

**Name and Signature of Staff  
Processed the Application**

**Signature of Manager**