कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)

कार्यालय दूरभाष नं. 07662-241655 ई-मेल - deanmcrewa@rediffmail.com
फैक्स नं. 07662-241655 वेबसाइट- www.ssmcrewa.com

क्रमांक......17240/स्था/अराज/एमसी/2024 रीवा, दिनांक......18/7/24

//सूचना//

संचालनालय, चिकित्सा शिक्षा, म.प्र. भोपाल द्वारा उपलब्ध कराई गई शासकीय नर्सिंग महाविद्यालयों से बी.एससी. नर्सिंग पाठ्यक्रम उत्तीर्ण बांडेड छात्राओं (बैच 2018–19) की सूचियों के अनुक्रम में संलनग्न सूची अनुसार ***केवल शासकीय नर्सिंग महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)*** से बी.एससी. नर्सिंग पाठ्यक्रम (बैच 2018–19) उत्तीर्ण बांडेड अभ्यर्थियों को निर्देशित किया जाता है कि दिनांक 22.07.2024 को प्रातः 11:00 बजे निम्नलिखित मूल दस्तावेजों एवं एक–एक स्वप्रमाणित छायाप्रति के साथ चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा के सभाकक्ष (भू–तल) में उपस्थित होना सुनिश्चित करें।

1. हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची।
2. हायर सेकेण्डरी परीक्षा की अंकसूची।
3. बी.एससी. नर्सिंग पाठ्यक्रम के समस्त वर्षों की अंकसूचियां।
4. बी.एससी. नर्सिंग पाठ्यक्रम का उपाधि (डिग्री) प्रमाण पत्र।
5. म.प्र. नर्सेस रजिस्ट्रेशन काउंसिल का जीवित पंजीयन।
6. म.प्र. राज्य का स्थाई जाति प्रमाण पत्र। *(यदि लागू हो तो)*
7. म.प्र. राज्य का स्थानीय निवास प्रमाण पत्र।
8. ई.डब्ल्यू.एस. प्रमाण पत्र। *(यदि लागू हो तो)*
9. म.प्र. राज्य के रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन।
10. पहचान प्रमाण पत्र– पासपोर्ट/आधार कार्ड/पेन कार्ड/वोटर आई.डी./ड्राइविंग लाइसेंस।
11. 03 रंगीन पासपोर्ट साइज फोटोग्राफ।
12. रू. 100/– के स्टाम्प में नोटराईज्ड घोषणा पत्र, जिसमें निम्नलिखित कथन अंकित होना चाहिएः–
    अभ्यर्थी अविवाहित है अथवा विवाहित होने की स्थिति में दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक जीवित संतान नहीं हैं।

(डॉ. सुनील अग्रवाल)
मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)

D:\Year 2024\Order 2024.docx