

भारत सरकार  
Government of India  
राजकुमारी अमृत कौर नर्सिंग महाविद्यालय  
Rajkumari Amrit Kaur College of Nursing  
(दिल्ली विश्वविद्यालय)  
University of Delhi  
लाजपत नगर 4, नजदीक मूलचंद मेट्रो स्टेशन, नई दिल्ली -110024  
Lajpat Nagar IV, Near Moolchand Metro Station, New Delhi - 110024  
एम.एस.सी नर्सिंग में प्रवेश के लिए आवेदन प्रपत्र  
Application Form for Admission to M.Sc. Nursing  
(2025-2026)

कार्यालय प्रयोग के लिए/ For office use only

(i) आवेदन प्रपत्र की स्थिति	पूर्ण	अपूर्ण	आवेदनपत्र संख्या:.....
(i) Application Status	Complete	Incomplete	Application No.....
(ii) विद्यार्थी की स्थिति			प्राप्ति की तिथि:.....
(ii) Student Status			Date of Receipt.....
(क) आर. ए. के. महाविद्यालय : (प्रायोजित)			क्रमांक (रोल नम्बर) :.....
(a) R.A.K. College of Nursing (Sponsored)			Roll No.....
(ख) श्रेणी: सामान्य/एससी/एसटी/ओबीसी/दिव्यांगजन/ईडब्लूएस/विदेशी/ अर्धसैनिक कर्मियों सहित सशस्त्र कार्मिकों बच्चे अथवा विधवा			बी. एस. सी. नर्सिंग में अंको का प्रतिशत.....
(b) Category: UR/SC/ST/OBC/PWD/EWS/Foreign/Children or Widow Of Armed Personnel Including Paramilitary Personnel			Percentage of Marks in B.Sc.Nursing.....
योग्य: <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं			चयन परीक्षा के अधिकतम अंक -150
Eligible <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			Selection Test Max.Mark-150
			चयन परीक्षा के अंक .....
			Selection Test Marks.....

यदि नहीं (कारण बताएं)/ If no (reason)

1. बी.एस.सी. की अंकतालिका अपूर्ण है/ B.Sc. Marksheet Incomplete
2. नर्सिंग का विश्वविद्यालय/महाविद्यालय मान्यता प्राप्त नहीं है। / University /College of Nursing Unrecognized
3. अपर्याप्त अनुभव / Short Experience/ Experience less than 100 bedded hospital
4. अंतिम तिथि के बाद आवेदन / Late Submission of application
5. अनुभव प्रमाणपत्र जमा नहीं कराया / Non-submission of experience Certificates
6. आरएन/आरएम प्रमाणपत्र न होना/ No RN/RM Certificates
7. कोई अन्य/ Any Other (NOC of Current Institute)

(जांचकर्ता के हस्ताक्षर)/ Signature of the Scrutinizer

1. उम्मीदवार का नाम / Name of the Candidate

सुश्री/श्री/श्रीमती.....

Miss/Mr./Mrs.....

(अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में)/ (In Capital Letters)

नाम एवं दिनांक सहित  
तस्वीर चिपकाने के लिए  
स्थान / Space for recent  
photograph with Name &  
Date.





2. पिता/पति का नाम.....  
Name of the Father / Husband.....  
(संरक्षक, यदि पिता/पति जीवित नहीं है)/ (Guardian, if Father / Husband not alive)
3. माता का नाम.....  
Name of Mother.....
4. स्थायी पता:/ Permanent Address.....  
.....  
.....पिन कोड / Pin Code.....
5. पता जहां पर पत्राचार किया जाना है: / Address to which correspondence has to be sent :  
डाक पता:/ Postal: .....  
.....पिन कोड /Pin Code .....
- एसटीडी कोड/STD Code    फोन नं./ Phone
- मोबाइल/ Mobile
- ईमेल पता:/ Email Address.....
6. जन्म तिथि: / Date of Birth..... दिन/ Day .....माह/ Month .....वर्ष/ Year.....
7. राष्ट्रियता:/ Nationality.....
8. वह राज्य जिससे आप संबंध रखते हैं (स्थायी निवासी)/ State to which you belong (permanent residence).....
- 8.1. वह राज्य जहां आप वर्तमान में कार्य करते हैं:/ State where employed at present .....
9. क्या आवेदनकर्ता का संबंध निम्न में से किसी से है?/ Whether applicant belong to reserve category हां /Yes नहीं/ No
- 9.1 यदि हां, तो विवरण दें \*<sup>1</sup>(सही (✓) का निशान लगाएं) / If yes, specify \*<sup>1</sup>[Tick Mark(✓)]
- एससी/SC  एसटी/ST  ओबीसी/OBC  ई डब्लू एस /EWS  दिव्यांगजन /PWD  विदेशी /Foreign  पूर्व सैनिकChildren/Widow of Armed Personnel including Paramilitary Personnel
- 9.2 जाति का विवरण दें /State of Caste..... जनजाति/Tribe ..... ओबीसी/OBC.....
10. व्यवसायिक योग्यता / Professional Qualification
- 10.1 बी.एससी. नर्सिंग/ B.Sc. Nursing पोस्ट बेसिक बी.एससी. नर्सिंग / Post Basic B.Sc. Nursing
- | महाविद्यालय का नाम<br>Name of the College | विश्वविद्यालय का नाम<br>Name of University | नियुक्त की तिथि<br>Year of Joining | स्नातक उत्तीर्ण वर्ष<br>Year of Graduation | प्राप्त अंक* <sup>2</sup><br>Marks Obtained* <sup>2</sup> | अधिकतम अंक Total Max. Marks | कुल प्रतिशत % in Aggregate |
|---|--|------------------------------------|--|---|-----------------------------|----------------------------|
|   |  |                                    |  |   |                             |                            |
11. सामान्य शैक्षिक योग्यता (बीएससी नर्सिंग कोर्स में प्रवेश लेने से पहले).....  
General Education Qualification (Prior to joining B.Sc. Nursing Course).....





12. नर्सिंग पंजीकरण संख्या: / Nursing Registration Number:  
आरएन /RN..... आरएम /RM.....
13. व्यवसायिक संघ सदस्यता संख्या/ Professional Association Membership No.....
14. कुल व्यवसायिक अनुभव\*<sup>3</sup> / Total Professional Experience\*<sup>3</sup>..... वर्ष/ Year..... माह/ Month.....
15. वर्तमान स्थिति/पद /PresentPosition/Designation.....
- 15.1 संस्थान का नाम जहां पर नियुक्त हैं। / Name and Address of Institution where Employed.....
- 15.2 क्या यह सरकारी या निजी संस्थान है?/ Is it a Government or Private Institution?  
उचित उत्तर पर (√) निशान लगाएं / Tick Mark (√) the appropriate  सरकारी/Government  निजी/Private
16. पद के साथ नियोक्ता का नाम / Name of the employer with Designation .....
17. निम्न में से किन्हीं दो विकल्पों\*<sup>4</sup> को अपनी वरीयता के अनुसार चुनिए (अपने विकल्प पर निशान लगाएं) और क्षेत्र में अनुभव के सालों को दर्शाएं।

State the choice for any two of the following electives\*<sup>4</sup> in order of your preference (Tick mark your choice)

वैकल्पिक विषय / Elective Area	विकल्प I/ Preference I	Yrs. of Exp	विकल्प II/Preference II	Yrs. of Exp
मेडिकल - सर्जिकल नर्सिंग <b>Medical - Surgical Nursing</b>				
सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग <b>Community Health Nursing</b>				
प्रसूति और स्त्रीरोग नर्सिंग <b>Obstetrics and Gynecology Nursing</b>				
बाल स्वास्थ्य नर्सिंग (बाल रोग) <b>Child Health (Pediatric) Nursing</b>				
मनोरोग नर्सिंग <b>Mental Health (Psychiatric) Nursing</b>				

18. डिमांड ड्राफ्ट का ब्यौरा / Details of Demand Draft:

बैंक का नाम Name of the Bank \_\_\_\_\_ जारी करने की तिथि /Date of Issue \_\_\_\_\_

शाखा का पता / Branch Address \_\_\_\_\_

डिमांड ड्राफ्ट संख्या Demand Draft Number \_\_\_\_\_ राशि/Amount \_\_\_\_\_

19. दस्तावेजों को निम्न अनुक्रम में सलंगन करें/ Attach documents in the following order:

19.1 स्वीकृति कार्ड / Acknowledgement card

19.2. स्वयं का पता लिखा लिफाफा और आवेदनपत्र/ Application form along with self - addressed envelope

19.3. प्रवेश टिकट / Admission Ticket

19.4. माध्यमिक स्कूल 10 वीं परीक्षा प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित प्रति / Self attested copy of Secondary School (10th) Examination Certificate indicating date of birth.





- 19.5 जन्म प्रमाण पत्र की अलग तिथि, अगर जन्म तिथि स्कूल प्रमाण पत्र में नहीं दी गई है।/ Separate date of Birth certificate, if date of birth is not given in school certificate.
- 19.6. वरिष्ठ माध्यमिक विद्यालय शिक्षा (10+2) या उच्चतर माध्यमिक विद्यालय प्रमाणपत्र (10+2) की स्व-प्रमाणित प्रति।  
Self Attested copy of Senior Secondary School Examination (10+2) or Higher Secondary School Certificate (10+2).
- 19.7. बी.एस.सी नर्सिंग परीक्षा में प्राप्त अंकों की प्रमाणित प्रति (यदि परीक्षा भागों/सत्रों में आयोजित हुई है तो प्रत्येक भाग/सत्र में प्राप्त अंकों की प्रतियां सलग्न करें)। इस संबंध में लिखित प्रतिलिपि को स्वीकार नहीं किया जाएगा।  
Self attested copy of marks obtained in B.Sc. Nursing examination (if examination are held in parts/ semester, marks obtained in each part/ semester should be enclosed). **{Copy of transcript will not be entertained in this regard.}**
- 19.8. आरएन/आरएम प्रमाणपत्र की स्व-प्रमाणित प्रति। /Self attested copy of RN/RM Certificate.
- 19.9. बी.एस.सी नर्सिंग डिग्री की स्व-प्रमाणित प्रति। / Self attested copy of B.Sc. Nursing Degree.
- 19.10. नवीनतम पासपोर्ट आकार की फोटो की तीन प्रमाणित प्रतियां जिन पर नाम और लिए जाने की तिथि लिखें। (एक फोटो को आवेदनपत्र पर लगाएं और दो को प्रवेश टिकट पर लगाएं)।/Three copies of attested recent passport size photographs. (One to be affixed on the Application Form and two on the admission ticket)with name and date when it is taken.
- 19.11. प्रायोजक प्राधिकार से एक प्रमाणपत्र, यदि लागू हो। / A certificate from sponsoring Authority, if applicable.
- 19.12. अनुभव प्रमाणपत्र की स्व-प्रमाणित प्रति(यां)। /Self attested copies of experience certificate(s)
- 19.13. सक्षम प्राधिकार से प्राप्त अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओबीसी (नोन-क्रिमीलेयर)/ ईडब्लूएस/ शारीरिक रूप से विकलांग/भूतपूर्वसैनिक प्रमाणपत्र की स्व-प्रमाणित प्रति। /Self attested copies of Schedule Caste/ Schedule Tribe/OBC(Non- creamy layer)/PwD/EWS/ Children/Widow Of Armed Personnel Including Paramilitary Personnel certificate from competent authority if applicable.
- 19.14. संबंधित प्राधिकार से अच्छे आचरण के प्रमाणपत्र की स्व-प्रमाणित प्रति। Self attested certificate of good conduct from concerned authority
- 19.15. विदेशी विद्यार्थियों को अंग्रेजी भाषा में योग्यता के प्रमाणपत्र की स्व-प्रमाणित प्रति दाखिल करनी है। / Foreign students are require to submit a certificate indicating proficiency in English language.
- 19.16. विदेशी विद्यार्थियों को सैद्धांतिक और व्यावहारिक घण्टों में अभिलेख की लिखित प्रति और सिलेबस की एक प्रति दाखिल करनी है।/ Foreign students are required to submit transcript of records in Theory and Practical Hours and a copy of syllabus.





20. मैं घोषणा करती/करता हूँ कि: / I declare that:

20.1. उपरोक्त प्रविष्टियां मेरे ज्ञान के अनुसार सही हैं। मैंने विवरणिका को पढा है और मैं महाविद्यालय के नियमों की पालना करने के लिए तैयार हूँ। The above entries are correct to the best of my knowledge. I have read the prospectus and prepared to abide by the rules of the college

20.2. प्रवेश लेने के बाद मैं कुलपति और प्राचार्य और विश्वविद्यालय के दूसरे प्राधिकारों के क्षेत्राधिकार में आने वाले अनुशासन की पालना करूंगा/करूंगी। जिनके पास अनुशासन को लागू करने या विश्वविद्यालय के अंतर्गत अधिकार हो सकता है।

On admission I shall submit myself to the discipline in the jurisdiction of the Vice-chancellor, University of Delhi and Principal and the several other authorities of the University who may be vested with the authority to exercise discipline framed or as under the University.

तारीख/ Date : \_\_\_\_\_

स्थान/ Place : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of Applicant





**नोट: /Note**

1. प्रविष्टियों को आवेदनकर्ता द्वारा अपनी लिखाई में इस महाविद्यालय द्वारा जारी निर्धारित प्रपत्र पर अपने हाथ से भरना है। सभी अनुक्रियाओं को शब्दों में लिखना है और (-) का चिह्न या बिंदु नहीं लगाना है। किसी भी कॉलम को खाली नहीं छोड़ना है। The entries should be made by the applicant in her / his own handwriting on the prescribed form issued by this college . All responses must be given in words and not by dashes or dots, no column should be left blank.
2. नाम और जन्म तिथि को माध्यमिक विद्यालय के प्रमाणपत्र या जन्म प्रमाणपत्र के अनुसार लिखना है।/ The name and date of birth should correspond with those in Secondary School Certificate or Birth Certificate.
3. यहां लिखे गए नाम और वर्तनी भविष्य में पत्राचार के अनुरूप होने चाहिए।/ The name and spelling given here should be strictly adhered for future correspondence.
4. आवेदनपत्र हर तरह से पूर्ण होना चाहिए।/ Application should be complete in every respect.

- ◆ सुनिश्चित करें कि सभी दस्तावेज आवेदन पत्र के अनुसार अनुक्रम में हैं।  
Ensure that all the documents are in order as listed in the application form.
- ◆ अपूर्ण आवेदनपत्र पर प्रवेश के लिए विचार नहीं किया जाएगा।  
Incomplete Application will not be considered for admission.

- 
- \*<sup>1</sup> विवरणिका के अनुसार सक्षम प्राधिकार से प्राप्त प्रमाणपत्र सलंग्न करें /Attach the certificate obtained from the competent authority as listed in the prospectus
  - \*<sup>2</sup> सभी सेमेस्टर/वर्षों का कुल/ Total of all semesters / years
  - \*<sup>3</sup> अनुभव प्रमाणपत्र की प्रमाणित प्रतिलिपियाँ सलंग्न करें/ Attach self attested copies of experience certificate/certificates
  - \*<sup>4</sup> विशेषज्ञता क्षेत्र को विद्यार्थी के अनुभव, प्रयोजक संस्थान की आवश्यकता और महाविद्यालय में शिक्षक के पद के आधार पर प्रदान किया जाएगा।/ Area of clinical specialization will be offered depending on student's experience, need of sponsoring institution and faculty position at the College.





प्रायोजकर्ता के लिए प्रपत्र

(प्रयोजित उम्मीदवारों के मामले में प्रयोजित करने वाले प्राधिकार द्वारा भरा जाना है)

मैं घोषणा करता हूँ कि .....(उम्मीदवार का नाम)

.....के पद पर.....

.....संस्थान में कार्यरत है।

राज कुमारी अमृत कौर नर्सिंग महाविद्यालय, नई दिल्ली-110024 में नियोक्ता प्राधिकार की अनुमति से एम.एस.सी नर्सिंग कार्यक्रम में प्रवेश के लिए आवेदन कर रहा है। यह भी घोषणा की जाती है कि नियोक्ता प्राधिकार उम्मीदवार को प्रायोजित\*<sup>5</sup> करेगा। कृपया नीचे दिए गए स्थान पर विवरण दें।.....

दिनांक:/ Date .....

स्थान:/ Place.....

.....  
(मोहर के साथ प्रयोजित करने वाले प्राधिकार का नाम)

\*<sup>5</sup> प्रायोजकर्ता का अर्थ है: इस विद्यालय में अध्ययन करने के लिए अवकाश प्रदान करके/ प्रतिनियुक्ति पर/उसकी नौकरी और वरिष्ठता को सुरक्षित करके/स्वीकार्य अवकाश लेने के लिए अनुमति देकर/किसी अन्य व्यवस्था के द्वारा उसके अध्ययन की जिम्मेदारी लेना।

**नोट:-**

(i) उचित माध्यम से मौलिक आवेदन पत्र **25.04.2025** तक पहुंच जाना चाहिए।

(ii) इस आवेदनपत्र के किसी भी पृष्ठ/पृष्ठों को हटाना या बदलना नहीं है।





### Sponsorship Letter

(To be filled in by the Sponsoring Authority for RAK College of Nursing Faculty)

I declare that .....(Name of the Candidate)

Employed as.....(Designation)

In.....(Name of the Organization)

is applying for admission to M.Sc. Nursing Program at the Rajkumari Amrit Kaur College of Nursing, New Delhi-110024 with the permission of the employing authority. Further declared that the employing authority shall sponsor\*<sup>5</sup> the candidate. Please specify in the space below.....

Date.....

Place.....

\_\_\_\_\_  
Signature of sponsoring authority with seal

---

\*<sup>5</sup> Sponsoring refers to: Taking the responsibility for her/his study at this college by providing study leave/on deputation/ by protecting her job and seniority/ by allowing her to take leave admissible / any other arrangement.

**Note:-**

- (i) The sponsoring letter and original application through proper channel must reach by **25<sup>th</sup> April, 2025.**
- (ii) No page (s) of the application form should be removed or replaced.





एम.एस.सी नर्सिंग/ M.Sc. Nursing

वर्तमान से शुरू करके भूतकाल में जाते हुए अनुक्रम में समेकित अनुभव/ Consolidated Statement of Experience in  
Chronological order from Recent to Past

S.No.	पते सहित संस्थान का नाम/ Name of the Institution with Address	पद/ Designation	से / From		तक/ To		संस्थान का मानदण्ड* <sup>6</sup> लागू होने वाले मद पर √ का निशान लगाएं/ Institution criteria* <sup>6</sup> 6. Place a tick mark(√) at the appropriate item		
			महीना / Month	वर्ष / Year	महीना / Month	वर्ष / Year	(i)	(ii)	(iii)
1									
2									
3									
4									

नोट: कृपया ऊपर दर्शाए गए अनुभवों के लिए अनुभव प्रमाणपत्रों की स्व-प्रमाणित प्रतियां सलग्न करें। /

Note: Please attach self attested copies of experience certificate for the above experiences.

संस्थान का मानदण्ड\*<sup>6</sup> /Institution Criteria\*<sup>6</sup>

- (i) एक अस्पताल जिसके पास नर्सिंग काउंसिल से मान्यता प्राप्त स्कूल/नर्सिंग महाविद्यालय हो जो बीएससी नर्सिंग/जीएनएम/मिडवाइफरी/एमपीएचडब्ल्यू/पीएचएन/एचएस कोर्स प्रदान करता हो या एक अस्पताल जिसमें विभिन्न चिकित्सकीय क्षेत्रों में अभ्यास के लिए 100 या इससे अधिक बिस्तरों की क्षमता हो।  
A hospital having an Indian Nursing Council recognized School / College of Nursing offering B.Sc. Nursing / G.N.M/Midwifery/M.P.H.W/ P.H.N/H.S. or a Hospital with 100 or more beds having facilities for practice in different clinical areas.
- (ii) एक सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र (एमसीएच सेंटर/पीएचसी/आरएचसी/तालुका मुख्यालय पर स्थिति अस्पताल)।  
A Community Health Center( M.C.H. Center/P.H.C/R.H.C./ Taluka Headquarters Hospital).
- (iii) भारतीय नर्सिंग काउंसिल से मान्यता प्राप्त नर्सिंग शिक्षा संस्थान।  
Nursing Education Institution recognized by the Indian Nursing Council.









(निरीक्षक के लिए प्रतिलिपि/ Copy for the Invigilator)

आवेदन संख्या/ Application No. \_\_\_\_\_

अनुक्रमांक/ Roll No. \_\_\_\_\_

परीक्षा केंद्र/ Examination Centre \_\_\_\_\_

दिनांक/Date: 1 जून, 2025/ 1st June, 2025 (रविवार/Sunday)

समय: सुबह 10.00 बजे से 12.30 बजे तक

Time: 10.00 am to 12.30 pm

पहुँचने का समय : सुबह 9.00 बजे

Reporting Time: 9.00 am

(महाविद्यालय के कार्यालय द्वारा भरे जाने के लिए/ To be filled by College Office )

भारत सरकार

Govt. of India

राजकुमारी अमृत कौर कॉलेज ऑफ नर्सिंग

Rajkumari Amrit Kaur College of Nursing

लाजपत नगर-4 मूलचंद मेट्रो स्टेशन के पास, नई दिल्ली-110024

Lajpat Nagar-4, Near Moolchand Metro Station, New Delhi-110024

प्रवेश पत्र/ Admission Ticket

चयन परीक्षा 2025 एम. एस. सी. नर्सिंग पाठ्यक्रम

Admit to M.Sc. Nursing Selection Test 2025.

नाम / Name \_\_\_\_\_

श्रेणी: सामान्य/एससी/एसटी/ओबीसी/दिव्यांगजन/ईडब्लूएस/विदेशी/  
अर्धसैनिक कर्मियों सहित सशस्त्र कर्मिकों की बच्चे अथवा विधवा

Category: UR/SC/ST/OBC/PWD/EWS/Foreign/Children or Widow  
Of Armed Personnel Including Paramilitary Personnel

पूरा डाक पता / Complete Postal Address \_\_\_\_\_

पिन कोड /Pin code \_\_\_\_\_

नाम एवं दिनांक सहित  
तस्वीर चिपकाने के लिए  
स्थान / Space for recent  
photograph with Name  
& Date.

प्रधानाचार्या के हस्तक्षार

Signature of the Principal

आर ए के नर्सिंग महाविद्यालय

R. A. K. College of Nursing

अभ्यर्थी के हस्तक्षार( परीक्षा देने के समय )

Signature of the Candidate

(To be done while writing selection test)









(अभ्यर्थी के लिए प्रतिलिपि/ Copy for the Candidate)

आवेदन संख्या/ Application No. \_\_\_\_\_

अनुक्रमांक/ Roll No. \_\_\_\_\_

परीक्षा केंद्र/ Examination Centre \_\_\_\_\_

दिनांक/Date: 1 जून, 2025/ 1st June, 2025 (रविवार/Sunday)

समय: सुबह 10.00 बजे से 12.30 बजे तक

Time: 10.00 am to 12.30 pm

पहुँचने का समय : सुबह 9.00 बजे

Reporting Time: 9.00 am

(महाविद्यालय के कार्यालय द्वारा भरे जाने के लिए/ To be filled by College Office )

भारत सरकार

Govt. of India

राजकुमारी अमृत कौर कॉलेज ऑफ नर्सिंग

Rajkumari Amrit Kaur College of Nursing

लाजपत नगर-4 मूलचंद मेट्रो स्टेशन के पास, नई दिल्ली-110024

Lajpat Nagar-4, Near Moolchand Metro Station, New Delhi-110024

प्रवेश पत्र/ Admission Ticket

चयन परीक्षा 2025 एम. एस. सी. नर्सिंग पाठ्यक्रम

Admit to M.Sc. Nursing Selection Test 2025.

नाम / Name \_\_\_\_\_

श्रेणी: सामान्य/एससी/एसटी/ओबीसी/दिव्यांगजन/ईडब्लूएस/विदेशी/  
अर्धसैनिक कर्मियों सहित सशस्त्र कर्मिकों की बच्चे अथवा विधवा

Category: UR/SC/ST/OBC/PWD/EWS/Foreign/Children or Widow  
Of Armed Personnel Including Paramilitary Personnel

पूरा डाक पता / Complete Postal Address \_\_\_\_\_

पिन कोड /Pin code \_\_\_\_\_

नाम एवं दिनांक सहित  
तस्वीर चिपकाने के लिए  
स्थान / Space for recent  
photograph with Name  
& Date.

प्रधानाचार्या के हस्तक्षार

Signature of the Principal

आर ए के नर्सिंग महाविद्यालय

R. A. K. College of Nursing

अभ्यर्थी के हस्तक्षार( फॉर्म भरते समय)

Signature of the Candidate

(To be done while filling application form)





**उम्मीदवार के लिए निर्देश: / DIRECTIONS TO CANDIDATES FOR SELECTION TEST:**

1. विवरणिका और चयन परीक्षा के समय दिए जाने वाले प्रश्न पत्र में दिए गए अनुसार ओएमआर उत्तर पुस्तिका को भरने के लिए निर्देशों को पालन करें। ओएमआर उत्तर शीट का नमूना विवरणिका में दिया गया है। / Follow the instruction for filling up the OMR Answer Sheet as given in the prospectus as well as in the question booklet given during the selection test. Sample of OMR Answer Sheet is attached in prospectus.
2. परीक्षा भवन परीक्षा शुरू होने से आधा घण्टा पहले खोला जाएगा। / The examination hall shall be opened half an hour before the commencement of examination.
3. परीक्षा शुरू होने के बाद परीक्षा भवन में किसी भी उम्मीदवार को प्रवेश करने की अनुमति नहीं दी जाएगी। / No candidate will be allowed to enter the examination hall after the commencement of the examination.
4. प्रत्येक उम्मीदवार को मांगे जाने पर अपना प्रवेश पत्र दिखाना होगा।/ Each candidate must show, on demand, his/her admission ticket.
5. चयन परीक्षा के लिए निर्धारित समय से पहले किसी भी उम्मीदवार को परीक्षा भवन छोड़ने की अनुमति नहीं दी जाएगी। / No candidate is permitted to leave the examination hall before the expiry of allotted time for selection test.
6. प्रत्येक उम्मीदवार को संख्या लिखी गई सीट बैठने के लिए दी जाएगी। उम्मीदवारों को उनको आबंटित सीट को खोजना होगा और उस पर बैठना होगा।/ A seat with a number will be allotted to each candidate. Candidates must find out and occupy the allotted seat.
7. उम्मीदवार को परीक्षा भवन में तैनात पर्यवेक्षक को अपनी उत्तर शीट दिए बिना परीक्षा भवन से बाहर नहीं जाना है। / Candidates should not leave the hall without handing over their answer sheet to the invigilator on duty.
8. यद्यपि हो सकता है कि उम्मीदवारों ने प्रश्न पत्र के किसी भाग के उत्तर न दिए हों लेकिन निर्धारित समय खत्म होने के बाद उत्तर शीट को वापिस करना होगा / When the time allowed has expired, the answer sheet must be surrendered even though the candidate may not have answered any part of the question paper.
9. सभी उम्मीदवारों को अपनी स्वयं की एचबी पेंसिल ब्लैक बाल पोंडेंट पेन और इरेजर आदि साथ लाना होगा। कोई भी उम्मीदवार उत्तर शीट/या प्रश्न पत्र में से किसी पृष्ठ या इसके किसी भाग को नहीं फाड़ेगा। / All candidates are required to bring their own HB pencils, Black ball-pens and erasers etc. No candidate shall tear leaf or a part of it from the answer sheet and/ or question paper.
10. उम्मीदवार को प्रश्न पत्र पर उत्तर (या कुछ और) नहीं लिखने हैं और कमरे से बाहर कोई कागज नहीं ले जाना है। / Candidate are forbidden to write answers(or anything else) on the question paper and to remove any paper from the room.
11. उम्मीदवार को अपना नाम या कोई अन्य निशान नहीं लिखना है जिससे उनकी पहचान उजागर होती हो। / Candidate are forbidden to write their name or any distinctive mark leading to disclosure of their identity.
12. उम्मीदवार को उपस्थिति शीट पर अपना नाम लिखना है और हस्ताक्षर करने हैं और अपने बायां अंगूठा लगाना है।/ Candidate will be required to sign their names on the attendance sheet and give their left thumb impression .
13. परीक्षा भवन में धूमपान पर सख्त निषेध है। / Smoking in the examination hall is strictly prohibited.
14. परीक्षा के दौरान परीक्षा भवन के अंदर चाय/कोफी, कोल्ड ड्रिंक या स्नैक ले जाने की अनुमति नहीं है। / No Tea, Coffee, Cold Drinks or snacks are allowed to be taken inside the examination hall during examination hours.
15. यदि कोई उम्मीदवार परीक्षा में अनुचित साधनों का प्रयोग करता हुआ या अनुचित आचरण करता हुआ पकड़ा जाता है तो उसे अयोग्य कर दिया जाएगा और महाविद्यालय की भविष्य में होने वाली चयन परीक्षाओं के लिए भी प्रतिबंधित कर दिया जाएगा। / A candidate found guilty of the use of dishonest or unfair means of disorderly conduct in the examination shall be disqualified and be debarred from appearing at any future selection test of the college.
16. परीक्षा भवन के अंदर मोबाइल फोन/कैलकुलेटर/इलेक्ट्रॉनिक डिवाइस ले जाने की अनुमति नहीं है।/ Mobile phone/ calculator / electronic device is not allowed inside the examination hall.





(Please write your address here)

SPACE FOR POSTAL  
STAMP

To \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PIN CODE

--	--	--	--	--	--

From:  
Principal,  
Rajkumari Amrit Kaur College of Nursing,  
Near Moolchand Metro Station,  
Lajpat Nagar-IV, New Delhi-110024

**ACKNOWLEDGEMENT CARD**

(To be submitted along with application form with candidate's complete address in a self-addressed envelope and postal stamp of Rs. 05/- affixed in case this card is to be sent by post)

**RAJKUMARI AMRIT KAUR COLLEGE OF NURSING**

Lajpat Nagar-IV, Near Moolchand Metro Station, New Delhi-110024

Ref.: Acknowledgement No. ....

Date:.....

Subject: Admission to M.Sc. Nursing 2025-26  
Your application has been received and is now under scrutiny.

Signature of Receiver

Note: Acknowledgment card unstamped / under stamped and without address will not be mailed back to the candidate.

