



छत्तीसगढ़ नर्सिंग रजिस्ट्रेशन काउन्सिल
पुराना नर्सिंग हास्टल, संचालनालय चिकित्सा शिक्षा
रायपुर, छत्तीसगढ़



(website:- www.cgnrc.org, Email id – snrc.cg@gmail.com, phone:- 0771-2227600)

क्रमांक/रजि० नर्सिंग का०/परीक्षा/2024/1034 रायपुर, दिनांक 5/3/2024

प्रति,

समस्त प्राचार्या/प्राचार्य
शासकीय/निजी
जी.एन.एम./बी.एस.सी.
नर्सिंग प्रशिक्षण केन्द्र /महाविद्यालय (छ.ग.)

विषय:- (मर्सि चान्स) हेतु पात्र परीक्षार्थियों से परीक्षा फार्म आमंत्रित करने हेतु सूचना।

संदर्भ:- भारतीय उपचार्या परिषद,नई दिल्ली द्वारा जारी अधिसूचना 2022 की संख्या -7 के पत्र क्रमांक
फा.स. 1-6/LT/2022-आईएनसी दिनांक:- 28/04/2022

समस्त शासकीय/निजी नर्सिंग प्रशिक्षण केन्द्रों को सूचित किया जाता है कि भारतीय उपचार्या परिषद,नई दिल्ली द्वारा जारी अधिसूचना 2022 की संख्या -7 के पत्र क्रमांक फा.स. 1-6/LT/2022-आईएनसी दिनांक:- 28/04/2022 "अधिकतम समय अवधि में छूट के लिए अनुकंपा अवसर के बदले परीक्षा- बीएससी.(एन)/जीएनएम परीक्षा दिशानिर्देश " के तहत पात्र अभ्यर्थियों का मर्सि चान्स परीक्षा फार्म एवं अनुसंगलन प्रपत्र-1 दिनांक 11/03/2024 तक 1500/- रुपये आनलाईन परीक्षा शुल्क के साथ संस्था स्तर पर छत्तीसगढ़ नर्सिंग रजिस्ट्रेशन काउन्सिल में जमा करने व्यवस्था करें।

संगलन:- अनुसंगलन प्रपत्र-1

नोट:-

1. अपात्र अभ्यर्थी की परीक्षा शुल्क वापसी/समायोजित नहीं की जायेगी।
2. अभ्यर्थियों के विश्वविद्यालय की समस्त अंकसूची, विश्वविद्यालय द्वारा जारी की गई परीक्षा की अधिसूचना,परीक्षा समय-सारणी की प्रति आवश्यक रूप से लगायें।
3. पात्र अभ्यर्थियों की परीक्षा छत्तीसगढ़ नर्सिंग रजिस्ट्रेशन काउन्सिल द्वारा आयोजित की जाएगी। एवं परीक्षा उत्तीर्ण पश्चात् उन्हें विश्वविद्यालय परीक्षा में बैठने की अनुशंसा की जाएगी।
4. (मर्सि चान्स) अनुकंपा अवसर हेतु परीक्षा फार्म छत्तीसगढ़ नर्सिंग रजिस्ट्रेशन काउन्सिल के वेबसाइट में उपलब्ध हैं।

श्रीमति दुर्गावती कुंजाम (उसारे)

रजिस्ट्रार

छ.ग. नर्सिंग रजि. काउन्सिल
रायपुर (छ.ग.)

ANNEXURE- I

DETAILS OF EXAMINATION IN LIEU OF MERCY CHANCE FOR RELAXATION OF MAXIMUM TIME PERIOD

NAME						
FATHER NAME						
INSTITUTE						
ADMISSION YEAR						
DURATION OF COURSE		4 YEAR				
MAXIMUM DURATION		8 YEAR				
ROLL NO						
ENROLLMENT						
SN	EXAMINATION NOTIFICATION DETAILS	TIME TABLE DETAILS	EXAMINATION MONTH & YEAR	COURSE YEAR	EXAMINATION RESULT	REMARK IF ANY
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

MANDATORY TO ATTACH COPY OF ALL EXMINATION MARKSHEET, UNIVERCITY EXAMINATION NOTIFICATION TIME TABLE

**NAME OF PRINCIPAL -
SIGNATURE OF PRINCIPAL-
SEAL OF PRINCIPAL-**