

OP Jindal College of Nursing
(Managed By JSW Foundation)
(JSW)



(Approved by Govt. of Karnataka, Affiliated to RGUHS & Recognized by INC,
New Delhi & KNC) Toranagallu, Sandur (Tq), Bellary (Dist) PIN: 583123
Phone: 08395-242211/242210, Fax: 08395-242210
Email Id College : opj.nursingcollege@jsw.in,

APPLICATIONFORM

BASICB.SC.NURSING COURSE DURING THE ACADEMIC YEAR- 2023-2024

1. Name of the Student: (As registered in class X) ವಿದಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು: (X ತರಗತಿಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿಸಿದಂತೆ)		
2. Date of Birth: ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನ	3. Mother Tongue: ಮಾತೃ ಭಾಷೆ:	4. Gender: ಲಿಂಗ
5. Nationality: ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ	6. Religion: ಧರ್ಮ	7. Caste: ಜಾತಿ
9. Aadhar No: ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ		
10. Phone No: ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ		
11. E-mail : ಇಮೇಲ್		
Parent's Information ಪೋಷಕರ ಮಾಹಿತಿ		
	Father ತಂದೆ	Mother ತಾಯಿ
Name ಹೆಸರು		
Education Qualification ಶಿಕ್ಷಣ ಅರ್ಹತೆ		
Occupation ಉದ್ಯೋಗ		
Name of the Company ಕಂಪನಿಯ ಹೆಸರು		
Designation ಹುದ್ದೆ		
Communication Address ಸಂವಹನ ವಿಳಾಸ		
Email-ID ಇಮೇಲ್-ID		
Mobile Number ಮೊಬೈಲ್ ನಂಬರ		

Details of XII Std.			
XII Std ನ ವಿವರಗಳು.			
Name & Address of Institution last studied ಕೊನೆಯದಾಗಿ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ			
Register No : ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ	Board : PUC / ISC / CBSC / OTHERS ಮಂಡಳಿ: PUC / ISC / CBSC / OTHERS		
Marks Scored in : ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು	Physics	Chemistry	Biology
Obtained Percentage(%) in PCB : PCB ಯಲ್ಲಿ ಶೇಕಡಾವಾರು (%) ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆ			
Obtained Marks in English : ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು:			

Date: ದಿನಾಂಕ :

Student Signature

ವಿದಾರ್ಥಿ ಸಹಿ

Uploads:

1. 10th STD Marks Card (10ನೇ STD ಮಾರ್ಕ್ಸ್ ಕಾರ್ಡ್)
2. 12th STD Marks Card (12ನೇ STD ಮಾರ್ಕ್ಸ್ ಕಾರ್ಡ್)
3. Passport Size Photo

I Mr./ Ms.D/o or S/o Mr. declare that the particulars given in the

application form during admission are correct. I submit myself to the disciplinary jurisdiction of the Authorities of the University who may be vested with the Authority to exercise discipline under the act of the status, the ordinance and the rules that have been framed and to be framed from time to time by the University.

ನಾನು ಶ್ರೀ. / ಶ್ರೀಮತಿ D/o ಅಥವಾ S/o ಶ್ರೀ.

..... ಪಠ್ಯೇಶದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾದ ವಿವರಗಳು ಸರಿಯಾಗಿವೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸಿ. ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯವು ರೂಪಿಸಿದ ಮತ್ತು ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ರೂಪಿಸಬೇಕಾದ ಸಿಪಿ, ಸುಗ್ರಿವಾಚ್ಛಮತುನಿಯಮಗಳ ಅಧಿನಿಯಮದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಶಿಸ್ತು ಚಲಾಯಿಸಲು ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಪಾಠಿಕಾರಗಳ ಶಿಸ್ತು ನಾಲ್ಕು ವಾರ್ಷಿಗೆ ನಾನು ನನ್ನನ್ನು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ. .

Date:

Place/ ಸ್ಥಳ:

Signature of the Student
ವಿದಾರ್ಥಿ ಸಹಿ

I Mr./Mrs.....F/o or M/o Mr. /Ms.
agree to my ward's admission and shall be responsible for the payment of all her fees and charges. I
shall also be responsible for her conduct and good behavior during the period of her college career.

ನಾನು ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ.....F/o ಅಥವಾ M/o
Mr. /Ms.ನನ್ನವಾಡ್ಡ ಪಠ್ಯೇಶಕ್ತಿಸಮತ್ತಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಅವಳ ಎಲ್ಲಾ
ಶುಲ್ಕಳು ಮತ್ತು ಶುಲ್ಕಗಳ ಪಾವತಿಗೆ ಜವಾಬ್ದಾರನಾಗಿರುತ್ತಾನೆ. ಆಕೆಯ ಕಾಲೇಜು ವೃತ್ತಿಜೀವನದ
ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಆಕೆಯ ನಡವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ಉತ್ತಮ ನಡವಳಿಕೆಗೆ ನಾನು ಜವಾಬ್ದಾರನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

Date:

Place/ಸ್ಥಳ:

Signature of the Parents/Guardian

ಪಾಲಕರ/ಪೋಷಕರ ಸಹಿ

Application form Fee Rs. 500/-. Kindly pay online by scanning the QR Code.

Payment transaction No.

Transaction Date:

Copy of the transaction details.

Kindly scan and upload to the following email id:

admission.opjnursingcollege@jsw.in

Ph.: 08395-242211