

# चिन्मय एडवांस रिसर्च एजुकेशन केयर कॉलेज ऑफ नर्सिंग

## रोहालकी किशनपुर बहादराबाद हरिद्वार

### शपथ पत्र

मैं ----- पुत्री/पुत्र ----- निवासी मौहल्ला ----- तहसील  
व जिला ----- घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने केयर कॉलेज ऑफ नर्सिंग कॉलेज मे सत्र .....मे  
ए०एन०एम /जी०एन०एम०/बी०एस०सी० नर्सिंग/पोस्ट बेसिक बी०एस०सी० नर्सिंग/एम.एस.सी नर्सिंग कोर्स मे प्रवेश लेने से पूर्व  
प्रवेश सम्बन्धित सभी विधिया, पॉलिसी/नियमो को समझने के उपरान्त आवेदन पत्र भर दिया है। मेरे द्वारा आवेदन पत्र मे दी गई  
सूचनाएं पूर्णतया विश्वसनीय एव सत्य है जो निम्न है-

1. मुझे किसी भी सरकारी या गैर सरकारी संस्था द्वारा आयोजित परीक्षा मे बैठने से वंचित नहीं किया है।
  2. मैं संस्था के द्वारा बनाये गये नियमो एंव कानूनो व समय-समय पर संशोधित नियमो का पालन करने में सहमत हूँ मैं अगर संस्था के नियमो का पालन नहीं करती हूँ/करता हूँ। तो मेरे विरुद्ध) अनुशासनात्मक कार्यवाही की जा सकती हैं, इसके लिए मैं सहमत हूँ।
  3. मैं पूर्ण सत्य निष्ठा से घोषणा करती हूँ/करता हूँ, जैसा कि मुझे ज्ञात है, कॉलेज परिसर, चिकित्सालय परिसर, हॉस्टल व अन्य स्थानीय क्षेत्र एंव सार्वजनिक परिवहन मे रैगिंग पूर्णतः वर्जित है, इसलिए रैगिंग से सम्बन्धित किसी भी गतिविधि में सम्मिलित नहीं रहूँगी/रहूँगा। यदि रैगिंग करने अथवा रैगिंग का दुष्प्रेरण का दोषी पायी/पाया गया तो मुझे दण्डित किया जा सकता है। और यह दण्ड केवल निष्कासन तक ही सीमित नहीं होगा।
  4. हमारे माता पिता/संरक्षक, रैगिंग से सम्बन्धित सभी विधाओं/नियमों कानून को पढ़ लिया है तथा समझ लिया है। रैगिंग रोकने सम्बन्धित अन्य कानून को हम जानते हैं तथा इसके लिए निर्धारित दंड भी जानते हैं। हम घोषणा करते हैं कि हमारी पुत्री/पुत्र को किसी भी संस्था द्वारा निष्कासित नहीं किया गया है और न ही निकाला गया है तथा हमारी पुत्री/पुत्र रैगिंग सम्बन्धित किसी कार्य में प्रत्यक्ष/परोक्ष अथवा रैगिंग के दुष्प्रेरण मे भाग नहीं लेगी/लेगा और यदि वह इसकी दोषी पाया/पायी गये तो उसको दण्डित किया जायेगा, यह दण्ड केवल निष्कासन तक सीमित नहीं होगा।
  5. मैं एंव मेरे माता पिता/संरक्षक, संस्था प्रवेश शुल्क, हॉस्टल शुल्क, वार्षिक शुल्क, एंव अन्य सभी बकाया व निर्धारित शुल्को को संस्था को निर्धारित समय पर भुक्तान करेंगे और मेरे द्वारा एक बार भुगतान की गई कोई भी राशि वापस योग्य नहीं होगी। मुझे बता दिया गया है कि एक बार प्रवेश शुल्क जमा करके प्रवेश लेने के पश्चात अगर मैं अपना प्रवेश रद्द करती हूँ/करता हूँ, तो मुझे निर्धारित कोर्स की अवधि का सम्पूर्ण शुल्क संस्था को जमा करना होगा। मैं इस बात से पूर्णतया सहमत हूँ।
- मैं सहमत हूँ कि प्रवेश के समय जो भी रजिस्ट्रेशन शुल्क संस्था द्वारा लिया गया है। वो वापस नहीं होगा।
- मैं सत्य निष्ठा से घोषणा करती हूँ/करता हूँ, की मैं कॉलेज की रेगुलर छात्रा हूँ/छात्र हूँ और किसी भी सरकारी / गैर सरकारी संस्था और अन्य किसी संस्था में कार्यरत नहीं हूँ अथवा अध्ययनरत नहीं हूँ और मुझे पता है कि INC norms के अनुसार 80-100% उपस्थिती होना अनिवार्य है।
- यदि मैं कोर्स के दौरान किसी वर्ष अनुत्तीर्ण होती हूँ तो मैं पूरक परीक्षा की फीस खुद देने के लिए जिम्मेदार होगी। कॉलेज प्रशासन मेरी फीस देय नहीं करेगा।
- मैं एंव माता-पिता /सरंक्षक, सहमत है कि अगर एक बार हॉस्टल मे प्रवेश ले लिया तो किसी भी परिस्थिति में निर्धारित कोर्स की अवधि के दौरान, हॉस्टल छोड़ना प्रतिबंधित है। और अगर किसी कारणवश कोई भी छात्र/छात्रा निर्धारित समय के बीच मे हॉस्टल छोड़ता /छोड़ती है तो उसे हॉस्टल की सम्पूर्ण ( पूरी फीस ) देनी होगी। मुझे सूचित कर दिया गया है कि हॉस्टल फीस को लेज प्रबन्धन के अनुसार कभी भी बढ़ सकती है।
- मैं सहमत हूँ कि यदि मैं अपना पाठ्यक्रम पूरा होने से पहले संस्था छोड़ता/छोड़ती हूँ तो मैं पूर्ण शैक्षिक सत्र के प्रशिक्षण एंव

छात्रावास शुल्क का पूरा भुगतान करुगी/करुगों और साथ ही साथ विधालय या छात्रावास मे मेरे द्वारा किसी भी प्रकार की क्षति होती है उसके लिए मैं पूर्णतः जिम्मेदार रहूँगी/रहूँगा एंव उसका भुगतान मेरे द्वारा किया जायेगा ।

- मैं संस्था मे अध्ययन अवधि के दौरान यदि किसी आन्दोलन में भाग लेता /लेती हूँ, जिससे विधालय परिसर मे अशान्ति का बातावरण बनता है या मैं अध्यक्ष/सचिव/प्रधानाचार्य और मैनेजमैन्ट कमेटी की अनुमति के बिना कोई मीटिंग गणित करती हूँ/करता हूँ तो मैनेजमैन्ट कमेटी को यह अधिकार होगा कि व किसी भी प्रकार का जुर्माना / आर्थिक दण्ड मुझे दे सकते हैं और इस कर्तव्य के लिए मुझे निष्कासित भी किया जा सकता है ।
  - मैं, संस्था, विश्वविधालय, नर्सिंग काउन्सिल स्टेट मेडिकल फैकल्टी एंव उत्तराखण्ड राज्य सरकार के नियमों का पालन करूँगा/करूँगी । यदि मैं निर्धारित नियमो का उल्लंघन करता हूँ/ करती हूँ तो मुझे संस्था के द्वारा निष्कासित करने का पूर्ण अधिकार होगा ।
  - मैं पूर्णतः भिक्षा हूँ कि कक्षा एंव क्लीनिकल मे मेरी उपस्थिति आई०एन०सी के नियमानुसार 80 : एंव 100 : होगी । यदि मेरी उपस्थिति इससे कम होती है तो नियमानुसार मुझे वार्षिक परीक्षा मे नहीं बैठने दिया जायेगा ।
  - मैं/हम माता-पिता/सरंक्षक घोषणा करते हैं कि संस्था द्वारा आयोजित पेरेन्ट्स मीटिंग मे वर्ष में 4 बार अवश्य उपस्थित हों-
  - मैं/हम माता-पिता/सरंक्षक घोषणा करते हैं कि कॉलेज की छुट्टी होने के बाद कॉलेज परिसर के बाहर, क्लीनिकल पोस्टिंग के दौरान या किसी भी वाहय प्रशिक्षण के दौरान यदि किसी भी तरह की कोई दुर्घटना घटित होती है तो इसके लिए हम स्वयं जिम्मेदार होगे,
  - मैं सत्य निष्ठा से घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा प्रवेश के समय आवेदन फार्म मे दी गई सूचनाएँ एंव प्रस्तुत सम्बन्धित कागजात सत्य एंव विश्वसनीय है यदि दी गई सूचनाए गलत या अधूरी पायी जाती है तो मुझे निष्कासित किया जा सकता है एंव किसी भी जमा शुल्क वापसी का मुझे कोई अधिकार नहीं होगा ।
  - मैं घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि मेरे विरु) किसी न्यायालय मे कोई फौजदारी बाद लंबित नहीं है । मैं / हम माता-पिता/सरंक्षक घोषणा करते हैं कि हम विधि विरु) किसी कार्य में संलिप्त नहीं है , मेरे पुत्र/पुत्री वार्ड विधि विरु) किसी कार्य मे संलिप्त नहीं होगी और यदि पुत्र/पुत्री /वार्ड को किसी विधि विरु) कार्य मे संलिप्त पाया जाता है तो उनके निष्कासन के साथ -साथ , अन्य वैधनिक कार्यवाही की जा सकती है ।
  - किसी भी बाद की स्थिति मे ,बाद के बाद हरिद्वार न्यायालय मे सुना जायेंगे । मैं / हम ऊपर दिये गये सभी बिन्दुओ को पढ़ लिया है एंव समझ लिया है ।
  - मैं सत्यनिष्ठा से घोषणा करती/करता हूँ कि मेरे द्वारा दिए गये सभी दस्तावेज सही है तथा मैं नर्सिंग में प्रवेश की प्रक्रिया तथा नियमों से अवगत हूँ । यदि मेरे द्वारा दिए गये दस्तावेजो में कोई सुधार/कमी आती है तो उसके लिए मैं खुद जिम्मेदार हूँ । कॉलेज प्रशासन की कोई जिम्मेदारी नहीं होगी ।
- मेरे द्वारा दिए गये मूल दस्तावेज स्वप्रमाणित है तथा सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त है ।

## **ADMISSION CRITERIA**

- A merit list shall be prepared strictly as per the marks scored in entrance examination.
- Eligible candidate shall be called for interview and verification of the document submitted by them along with application.
- List of selected candidates shall be displayed on the notice board of the institute. they will be informed about their selection by sending individuals letters too.
- Students seeking admission will have to submit original certificate /marks sheet in the office of the institute at the time of admission.
- Selected candidate will have to deposit the annual fee according to college norms .
- In case, a student does not turn up for studies after depositing the fee, the same shall be forfeited in any condition what so ever. Fees once deposited will not be refunded in any circumstances
- The fees may be revised as per guideline issued by Uttarakhand State Medical Faculty or the management during the particular session/course
- All payment regarding fee etc shall be made in the office of the institute only against a receipt of the same

## **CANCELLATION**

- The admission shall be cancelled in case of submission of false/forged documents and if a candidate has held in any criminal activity or gross indiscipline/misconduct
- If a candidate is suspected to be suffering from any incurable/chronic illness. A medical board may be constituted to assess his/ her medical fitness to continue the course in any stage
- The fee paid to the institution will not be refundable at any circumstances .

## **RULES FOR COLLEGE**

- All students shall comply with the rules and regulations of the college
- Regularity and punctuality in theory, practical, clinical classes and examination is compulsory
- The students overall performance and academic standards are completed only allowed to appear in the annual exam.

**Annexure I****AFFIDAVIT BY PARENT/GUARDIAN**

I, Mr./Mrs./Ms. \_\_\_\_\_ (full name of parent/guardian) father/mother/guarding of, (full name of student with admission/registration/enrollment number) having been admitted to (name of the institution) \_\_\_\_\_ have received a copy of the UGC Regulations on Curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009, (hereinafter called the "Regulations") carefully read and fully understood the provisions contained in the said Regulations.

2) I have, in particular, pursued clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.

3) I have also, In particular, pursued clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware of the penal and administrative action that is liable to be taken against my ward, in case he/she is found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.

4) I hereby solemnly aver and undertake that:

- a) My ward will not indulge in any behaviour or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.
- b) My ward will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.
- c) I hereby affirm that, if found guilty of ragging, my ward is liable for punishment according to clause 9.1 of the Regulations. Without prejudice to any other criminal action that may be taken against me under any penal law or any law for the time being in force.
- d) I hereby declare that my ward has not been expelled or debarred from admission in any institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part of a conspiracy to promote, ragging; and further affirm that, in case the declaration is found to be untrue, I am aware that my admission is liable to be cancelled.

Declared this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ month of \_\_\_\_\_ year.

Signature of deponent

Name:  
Address:  
Telephone/Mobile No.:

**VERIFICATION**

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false and nothing has been concealed or misstated therein.

Verified (place) \_\_\_\_\_ on this the (day) \_\_\_\_\_ of (month) \_\_\_\_\_, (year) \_\_\_\_\_

Solemnly affirmed and signed in my presence on this the (day) \_\_\_\_\_ of (month) \_\_\_\_\_, (year) \_\_\_\_\_

OATH COMMISSIONER

**Note:-**

1. The undertaking should be on Rs. 10/- (Rupees ten) non judicial stamp paper and submit at the time of allotment.

**AFFIDAVIT BY THE STUDENT**

I, Mr./Mrs./Ms. \_\_\_\_\_ (fullname of student with admission registration/enrolment member) s/o, d/o, \_\_\_\_\_ having been admitted to \_\_\_\_\_ (name of the institution) \_\_\_\_\_ have received a copy of the UGC \_\_\_\_\_ Regulations on Curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009, (hereinafter called the "Regulations") carefully read and fully understood the provisions contained in the said Regulations.

2) I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.

3) I have also, in particular, presued clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware of the penal and administrative action that is liable to be taken against me in case I am found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.

4) I hereby solemnly affirm and undertake that:

- a) I will not indulge in any behaviour or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.
- b) I will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.
- c) I hereby affirm that, if found guilty of ragging, I am liable for punishment according to clause 9.1 of the Regulations, without prejudice to any other criminal action that may be taken against me under any penal law or any law for the time being in force.
- d) I hereby declare that I have not been expelled or debarred from admission in any institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part of a conspiracy to promote, ragging; and further affirm that, in case the declaration is found to be untrue, I am aware that my admission is liable to be cancelled.

Declared this \_\_\_\_\_ dayof \_\_\_\_\_ monthof \_\_\_\_\_ year.

Signature of deponent  
Name:

**VERIFICATION**

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false and nothing has been concealed or misstated therein.

Verified (place) \_\_\_\_\_ on this the (day) \_\_\_\_\_ of (month) \_\_\_\_\_, (year) \_\_\_\_\_

Signature of deponent  
Name:

Solemnly affirmed and signed in my presence on this the (day) of (month), (year) after reading the contents of this affidavit.

OATH COMMISSIONER

**Note:-**

1. The undertaking should be on Rs. 10/- (Rupees ten) non judicial stamp paper and submit at the time of allotment.

**CHINMAYE ADVANCE RESEARCH EDUCATION  
CARE College of Nursing  
Rohalki Kishanpur, Bahadrabad, Haridwar**

**DOCUMENTS FOR ADMISSION**

- 1. 10<sup>TH</sup> & 12<sup>TH</sup> MARKSHEET**
- 2. 10<sup>TH</sup> & 12<sup>TH</sup> CERTIFICATE**
- 3. DOMOCILE**
- 4. CASTE CERTIFICATE**
- 5. T.C & MIGRATION**
- 6. 2 SETS OF ALL ABOVE XEROX DOCUMENTS.**
- 7. 4 COLORED PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH (2 SELF, 1 FATHER, 1 MOTHER OR GUARDIAN)**
- 8. MEDICAL FITNESS CERTIFICATE (HEIGHT, WEIGHT & BLOOD GROUP)**
- 9. 3 AFFIDEVIT (10-10 RUPEES STEMP PAPER SELF & FATHER ANTI REGGING) 100 RUPEES STEMP PAPER HINDI SHAPATH PATRA.**