**GOVERNMENT OF WEST BENGAL**
**DEPARTMENT OF HEALTH & FAMILY WELFARE**
**Admission to the General Nursing & Midwifery (G.N.M.) course**
**for the Session: September, 2018 to August,202 1**

**No. HNG/4T-38-2018/ 439** **Date: 21 / 05 /2018**

Applications are invited for admission to three year G.N.M. Training Course including 6 months' internship in Nursing Training Schools under the Govt. of West Bengal.

**Total No. of Seats** : 2105 (for female) + 70 (for male) [Changeable]
**Reservation of Seats** :

i) Scheduled Caste candidates: 22%
ii) Scheduled Tribe candidates: 6%
iii) Other Backward Classes Category-A candidates: 10%
iv) Other Backward Classes Category-B candidates: 7%
v) Female Candidates belonging to Orphanages and Inmates of Destitute Homes recognized by the Social Welfare Department, Govt. of West Bengal: 2%
vi) Lady Civil Defence Volunteers under Home (Civil Defence) Department, Govt. of West Bengal : 2.5%.

**Instructions:**

1) Age : Between 17 to 27 years as on **01.01.2018**

2) The candidate must be a citizen of India and a permanent resident of the district of West Bengal (from where the candidate applies) uninterruptedly for at least five years preceding the date of submission of application.

3) Candidates must be able to read, write and express in Bengali/Nepali.

4) Minimum Educational Qualification: Passed Higher Secondary Examination (10+2) from West Bengal Council of Higher Secondary Education or passed equivalent examination from any recognized Council/Board.

5) Selection will be made strictly on the basis of total marks obtained in compulsory subjects [Languages out of which English must be one and three Elective subjects (best three) except Environmental Education] in the H.S. (10+2) or equivalent Examination. The applications of candidates from vocational stream will not be considered. Selection is subject to verification of mark-sheet from H.S. Council/concerned authority.

6) Applications are to be made as per pro-forma below in item No. 18. All the columns are to be filled up properly. No application will be entertained if necessary documents are not furnished or not to be completed as per pro-forma.

7) Applications must be accompanied by original/self-attested or attested by Group–A officer photocopies (whichever is applicable) of each of the following documents. If any of the documents is not submitted with the application, the application will be rejected (this will be followed strictly).

a. Self-attested/ attested by Group-A officer – photo copy of Mark-sheet of H.S. Examination or equivalent examination.
b. Age proof certificate – Self-attested/ attested by Group-A officer – photocopy of Admit Card or Certificate of Madhyamik or Equivalent Examination.
c. **Original copy** of the Residential Certificate as prescribed below in the item No.17 of this advertisement should be issued only by a Gazetted Government Officer of the concernDistrict where the candidate resides/ Sabhadhipati of local Zilla Parishad/ Sabhapati of local Panchayet Samity/Prodhan of local Gram-Panchayet/Mayor or Councilor of local Municipal Corporation/ Chairman of local Municipality/ Ward Councilor of local Municipality /Local M.P/Local M.L.A mentioning that the candidate has been residing there permanently or for the period of last five (5) years till date.

d. Self-attested/ attested by Group-A officer – photocopy of candidate's <u>own</u> Scheduled Caste/Scheduled Tribe/OBC-A/ OBC-B certificate issued by the i) In the District- **Sub-Divisional Officer of the Sub Division concerned** ii) In Kolkata- **District Welfare Officer, Kolkata/ ex- officio Jt Director or Deputy Director, Backward Classes Welfare Department**. (Applicable for SC/ST/OBC-A/OBC-B Candidates only).

e. Self-attested/ attested by Group-A officer – photocopy of Certificate issued by the Officer-in-Charge of the concerned Department to the effect of availing Civil Defence Training and self-attested photocopy of Membership Certificate of casualty service, Civil Defence with Serial No. issued by the Officer commanding, Casualty service, Civil Defence (applicable for Lady Civil Defence volunteers only).

f. **Original copy** of the residential certificate issued by the Superintendent of the Home towards Orphanage and inmate-ship (of at least 5 years) in the concerned Destitute Homes recognized by the Social Welfare Department, Govt. of West Bengal (Applicable for Orphanage/inmates of Destitute Homes and for **female** candidates only).

g. One recent <u>colour</u> <u>self-signed</u> passport size photograph which is to be affixed on the to right-hand corner of the application form.

h. One self-<u>addressed</u> envelope with requisite postal stamps (at least Rs.5/-) pasted on the proper place.

8) (a) **Applications** of **female** candidates to be submitted to the respective District Selection Committee as below: -

| Sl. No. | Female candidates belonging to the districts | Application to be submitted to |
|---|---|---|
| 1. | [For General (unreserved) /SC/ ST /OBC-A/ OBC-B candidates] | |
| (a) | Darjeeling District (only Darjeeling & Kurseong) and Kalimpong District) | The Senior Sister Tutor, Nursing Training School, Darjeeling District Hospital, P.O.& Dist.-Darjeeling, PIN-734101 |
| (b) | Cooch Behar, Jalpaiguri, Alipurduar and Siliguri Sub-Divn. of Darjeeling District | The Principal Nursing Officer, Nursing Training School, District Hospital, Jalpaiguri, P.O. + Dist.-Jalpaiguri, PIN-735101 |
| (c) | Uttar Dinajpur, Dakshin Dinajpur & Malda | The Principal Nursing Officer, Nursing Training School, Dakshin Dinajpur District Hospital, Balurghat, P.O.- Balurghat, Dist. Dakshin Dinajpur, PIN-733124 |
| (d) | Murshidabad & Nadia | The Principal Nursing Officer, Nursing Training School, District Hospital, Nadia, Shaktinagar, P.O.-Krishnanagar, Dist.-Nadia, PIN-741101 |
| (e) | Purulia & Bankura | The Principal Nursing Officer, Nursing Training School, Purulia District Hospital, Ranchi Road, P.O.+ Dist.-Purulia, PIN-723101 |
| (f) | Birbhum & Burdwan | The Principal Nursing Officer, Nursing Training School, Burdwan Medical College & Hospital, P.O.+ Dist.- Burdwan, PIN-713101 |
| (g) | Paschim Medinipur & Purba Medinipur | The Principal Nursing Officer, Nursing Training School, District Hospital, Purba Medinipur, P.O.- Tamluk, Dist.- Purba Medinipur, PIN-721636 |
| (h) | Howrah & Hooghly | The Senior Sister Tutor, Nursing Training School, District Hospital , Hooghly, P.O .-Chinsurah, Dist.- Hooghly, PIN-712101 |
| (i) | North & South 24-Parganas | The Senior Sister Tutor, Nursing Training School, M.R. Bangur Hospital, Tollygunj, Kolkata-700033 |
| (j) | Kolkata | The Senior Sister Tutor, Nursing Training School, R.G.Kar Medical College & Hospital, 1, Kshudiram Bose Sarani, Kolkata-700004 |

| | | |
|---|---|---|
| **2.** | Female candidates in Orphanage quota / Inmates of Destitute Homes, belonging to any district of W.B. | The Senior Sister Tutor, Nursing Training School, R.G.Kar Medical College & Hospital, 1, Kshudiram Bose Sarani, Kolkata-700004 |
| **3.** | Candidates in the Lady Civil Defence Category, belonging to any district of W.B. | The Senior Sister Tutor, Nursing Training School, R.G.Kar Medical College & Hospital, 1, Kshudiram Bose Sarani, Kolkata-700004 |

8) (b) Applications of **male** candidates to be submitted to the address as below: -

| **Sl. No.** | **Male candidates of all categories [General(unreserved)/SC/ST/ OBC-A/OBC-B] belonging to** | **Application to be submitted to** |
|---|---|---|
| 1 | Any district of West Bengal | The Senior Sister Tutor, Nursing Training School, Ashoknagar S.G. Hospital, P.O.- Ashoknagar, Dist- North 24 Parganas. PIN-743222 |

9) To provide employment to the candidates, after completion of the training, **is not to be taken as an obligation on the part of the Govt**. of West Bengal.

10) The provisionally selected candidates will be called for necessary medical check-up at the respective Hospitals. The candidates who will fail to appear on the specified date will not be reconsidered. Medically fit candidates will be called for the training according to serial number as per panel. There will be **no obligation** on the part of the Government of West Bengal to ensure training to all medically fit candidates.

11) Applications must be sent only by Registered Post /Speed Post/Courier. Last date of receiving applications by the respective institution is **31.05.2018**. No application will be entertained if not sent by registered Post/Speed Post/Courier or reaches the office after scheduled date. (i.e. **31.5.2018**)

12) The Selected Candidates will have to undergo training in the allotted training schools in West Bengal as day-scholar for the 1 year and they will **not** get hostel accommodation in the training institution during this period. The candidates themselves will have to arrange their accommodation for this1 year to peruse the training course. After this period, they will have to undergo training residentially in the training institution, if provided.

13) The selected Candidates have to pay an amount of Rs.12/- per month as establishment charge and a certain amount of money (to be fixed by concerned training school authority) towards messing charge.

14) During the period of training if any unlawful activity or violation of rules and regulations of the training course is committed by any candidate, she will be discharged from the training course.

15) A candidate is not eligible to apply for admission to more than one Training School at a time. If any candidate is found to resort to such practice, all her applications are liable to be cancelled.

16) No individual intimation will be given to the candidate about rejection.

21/5/18

Director of Health Services
West Bengal

17) **<u>Pro-forma for Residential Certificate:</u>** (Applicable to the candidate of all categories).

I hereby certify that I personally know Sri/Smt. ………………………………………………………………………… ,

S/o ,D/o, …………………………………………………………………………… , W/o,………………………………………………………………… ,

He/ She is a citizen of India and has been residing in the district of……………………………………………………………

……………………………… in West Bengal for at least five years till date. His/Her present address is …………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date :

Place :

Signature of Competent Authority
With Office seal and date

18)

# Pro-forma of application:

**Application for Admission to the General Nursing and Midwifery Course for the Session September, 2018 to August,2021.**

**(Applied for……………………………………………………………District)**

Enrolment No……………………………………

(To be filled in by the Training School Concerned)

To

The Principal Nursing Officer/Senior Sister Tutor,

Nursing Training School attached to

……………………………………………………… Hospital

P.O…………………………………………………Dist………………………………

Affix here self signed recent colour passport size Photograph

Madam,

I like to be admitted to the General Nursing & Midwifery Training Course for ensuing Session September, 2018 to August, 2021. In this connection the requisite particulars and documents are given below:

1. Name (In block letters) :
2. Father's Name :
3. Guardian's Name :
4. Present Address (With Pin Code and Phone No.) :
5. Permanent Address (With PIN Code) :
6. Date of Birth :
7. Age (As on 01.01.2018) :
8. Religion :
9. Qualification :

10. Details of H.S. Examination (10+2) or Equivalent Exam. :

| Name & Address of the School | Name of the Board/Council | Roll No. (mentioned in Admit Card) | Year of Passing | Total Marks (Aggregate) (Excepting Environmental Studies) | Total Marks obtained in [**Languages**(out of which Eng must be one) **+ 3 Elective** subjects (best three except Environmental Studies) ] | Percentage of marks as in column (f) subjects |
|---|---|---|---|---|---|---|
| a | b | c | d | e | F | g |
| | | | | | | |

11. Whether belong to SC/ST/ OBC-A/OBC-B Category : Yes/No [please (√ ) on whichever is applicable] (If yes detailed statement and documents in support of the statement).

12. Whether an inmate of the Destitute home/Orphanage recognized by the Govt. of West Bengal ( for **female** candidates only) : Yes/No [please (√ ) on whichever is applicable]

(If yes details of statement)

| Name & Address of Home & Registration No. | Number & date of the order for her inclusion | Period of inmate-ship | Specific statement of her inmate-ship if transferred from one home to other during last 5 years | Name of the father/mother/ local guardian and address before her inmate-ship | Whether applied other than under Orphanage quota anywhere else for Nursing training for this session |
|---|---|---|---|---|---|
| a | b | c | d | e | f |
| | | | | | |

13. Whether availing Civil Defence Volunteers Training (for **female** candidates only) : Yes/No [please (√) on whichever is applicable]

(If yes details particulars)

| Name & Address of the Training Centre | Year & period of Training | Sl. No. of certificate to the effect of Training | Name & Designation of the Officer issued certificate | Whether already engaged anywhere by virtue of Training, if so details | Whether applied other than under Civil Defence quota anywhere else for Nursing training for this session |
|---|---|---|---|---|---|
| a | b | c | d | e | f |
| | | | | | |

14. Marital Status (Strike out which are not applicable) : Unmarried / Married / Widow/ Divorcee /legally Separated.

15. Declaration: I hereby declare that the above mentioned particulars furnished by me are true to the best of my knowledge and belief. I am able to read, write and speak in Bengali/ Nepali. (√ which one is applicable.)

Yours faithfully,

Date :

Place :

Signature of applicant

Mobile No./Phone No.

# পশ্চিমবঙ্গ সরকার

## স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ

### সেপ্টেম্বর, ২০১৮ - আগষ্ট, ২০২১ শিক্ষাবর্ষের জন্য সাধারণ পরিষেবা ও ধাত্রীবিদ্যা প্রশিক্ষণ শিক্ষাক্রমে (জি এন এম ট্রেনিং কোর্স) ভর্তির বিজ্ঞপ্তি

নং এইচ এন জি/৪টি-৩৮-২০১৮/৫৩৯ তারিখ : ২১/০৫/২০১৮

পশ্চিমবঙ্গ সরকারের অধীন বিভিন্ন নার্সিং ট্রেনিং স্কুলে সাধারণ পরিষেবা ও ধাত্রীবিদ্যা প্রশিক্ষণের তিন বছরের শিক্ষাক্রমে (জেনারেল নার্সিং এ্যান্ড মিডওয়াইফেরি ট্রেনিং কোর্স) ভর্তির জন্য দরখাস্ত আহ্বান করা হচ্ছে।
মোট আসনসংখ্যা -২১০৫ (মহিলাদের জন্য) + ৭০ (পুরুষদের জন্য) [ পরিবর্তন সাপেক্ষ ]

এর মধ্যে তফশিলী জাতির জন্য ২২ শতাংশ ; তফশিলী উপজাতির জন্য ৬ শতাংশ; অন্যান্য অনগ্রসর শ্রেণীভুক্ত প্রার্থীদের জন্য (ওবি সি-এ ১০ শতাংশ এবং ওবি সি-বি-৭ শতাংশ),সমাজকল্যান দপ্তর কর্তৃক স্বীকৃত অনাথ আশ্রম নিবাসী মহিলা প্রার্থীদের জন্য ২ শতাংশ; এবং পশ্চিমবঙ্গের হোম (সিভিল ডিফেন্স) দপ্তরের অধীন মহিলা সিভিল ডিফেন্স ভলান্টিয়ার্স প্রার্থীদের জন্য ২.৫ শতাংশ আসন সংরক্ষিত।

নির্দেশাবলী

(১) বয়স : ০১/০১/২০১৮ তারিখে প্রার্থীর বয়স ১৭ থেকে ২৭ বছরের মধ্যে হতে হবে।

(২) প্রার্থীকে অবশ্যই ভারতীয় নাগরিক হতে হবে এবং আবেদনের দিন পর্যন্ত একটানা পাঁচ বৎসর স্থায়ীভাবে পশ্চিমবঙ্গের নির্দিষ্ট জেলায় (যে জেলার জন্য আবেদন করা হয়েছে) বসবাস করতে হবে।

(৩) প্রার্থীকে অবশ্যই বাংলা / নেপালী ভাষা বলতে, পড়তে ও লিখতে সক্ষম হতে হবে।

(৪) ন্যূনতম শিক্ষাগত যোগ্যতা : পশ্চিমবঙ্গের উচ্চশিক্ষা কাউন্সিল (West Bengal Council of Higher Secondary Education) থেকে উচ্চমাধ্যমিক (১০+২) বা কোন স্বীকৃত কাউন্সিল/ বোর্ড থেকে সমতুল পরীক্ষায় উত্তীর্ণ।

(৫) উচ্চ মাধ্যমিক (১০+২) বা সমতুল পরীক্ষায় আবশ্যিক বিষয়ে [ভাষা - যার মধ্যে ইংরাজি বাধ্যতামূলক ও ৩টি ঐচ্ছিক বিষয়ে (বেশী নম্বর প্রাপ্ত ৩টি বিষয়ে ),পরিবেশ বিদ্যা ব্যতীত ] প্রাপ্ত মোট নম্বরের ভিত্তিতে মেধাভিত্তিক প্রার্থী নির্বাচন হবে।ভোকেশনাল শাখার প্রার্থীদের আবেদন গণ্য হবে না। মার্কশীট হায়ার সেকেন্ডারী কাউন্সিল বা সংশ্লিষ্ট কাউন্সিল /বোর্ড কর্তৃক যাচাই সাপেক্ষ।

(৬) সকল প্রার্থীকে নিম্নলিখিত ১৮ নং ক্রম অনুযায়ী দরখাস্তের বয়ান সুষ্ঠুভাবে পূরণ করতে হবে। কোন অনুচ্ছেদ অপূর্ণ থাকলে, আবেদন পত্র অসম্পূর্ণ হলে অথবা দরখাস্ত বিজ্ঞাপনের বয়ান অনুযায়ী না হলে আবেদনপত্র গ্রহণযোগ্য হবে না, বাতিল বলে গন্য হবে।

(৭) আবেদন পত্রের সঙ্গে নিম্নলিখিত প্রমাণ পত্রের প্রত্যেকটির মূল লিপি বা নথির স্বীয় প্রত্যয়িত (Self attested)/গ্রুপ - এ অফিসার, প্রত্যয়িত প্রতিলিপি (যেখানে যা প্রযোজ্য ) জমা দিতে হবে। প্রমাণ পত্রের যে কোন একটি আবেদন পত্রে সংযুক্ত না থাকলে আবেদন পত্র অগ্রাহ্য হবে।

(ক) উচ্চমাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার মার্কশীটের স্বীয় প্রত্যয়িত (Self attested) / গ্রুপ - এ অফিসার প্রত্যয়িত প্রতিলিপি।

(খ)বয়সের প্রমাণ পত্র- মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার অ্যাডমিট কার্ড বা সার্টিফিকেটের স্বীয় প্রত্যয়িত (Self attested) / গ্রুপ - এ অফিসার প্রত্যয়িত প্রতিলিপি।

(গ) আবাসিক প্রমাণ পত্র বা রেসিডেন্সিয়াল সার্টিফিকেট কেবলমাত্র জেলাস্থিত গেজেটেড অফিসার/ স্থানীয় জেলা পরিষদের সভাধিপতি / স্থানীয় পঞ্চায়েত সমিতির সভাপতি/ স্থানীয় গ্রামপঞ্চায়েত প্রধান / স্থানীয় পৌরনিগমের মেয়র বা কাউন্সিলর / স্থানীয় পুরসভার চেয়ারম্যান / স্থানীয় পুরসভার ওয়ার্ড কাউন্সিলর /স্থানীয় বিধায়ক /স্থানীয় সাংসদ কর্তৃক বিজ্ঞাপনের ১৭ নং ক্রমে নির্ধারিত তথ্যে মূললিপি জমা দিতে হবে, উল্লেখ করে যে প্রার্থী নির্দিষ্ট ঠিকানায় স্থায়ীভাবে অথবা এ যাবৎ একটানা কমপক্ষে পাঁচ বৎসর বসবাস করিতেছেন।

(ঘ) প্রার্থীর স্বীয় তফশিলী জাতি/তফশিলী উপজাতি/ ওবি সি-এ / ওবি সি-বি শ্রেণীভুক্তির প্রমাণ পত্র ক) জেলার ক্ষেত্রে - সংশ্লিষ্ট মহকুমার মহকুমা শাসকের (Sub-Divisional Officer) দ্বারা খ) কলকাতার জন্য -জেলা কল্যাণ আধিকারিক (District Welfare Officer),কলকাতা অথবা অনগ্রসর শ্রেণী কল্যাণ দপ্তরের (Backward Classes Welfare Department)এক্স অফিসিওযুগ্ম অধিকর্তা Ex-officio Jt Director বা উপ অধিকর্তা (Deputy Director)কর্তৃক প্রদত্ত সার্টিফিকেটের স্বীয় প্রত্যয়িত (Self attested) / গ্রুপ - এ অফিসার প্রত্যয়িত প্রতিলিপি। (কেবলমাত্র তপশিলী জাতি/উপজাতি / ওবি সি-এ / ওবি সি-বি শ্রেণীভুক্ত প্রার্থীদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)।

(ঙ) সিভিল ডিফেন্স ট্রেনিং প্রাপ্তির স্বপক্ষে বিভাগীয় ভারপ্রাপ্ত আধিকারিকের দেওয়া সার্টিফিকেটের স্বীয় প্রত্যয়িত (Self attested) / গ্রুপ - এ অফিসার প্রত্যয়িত প্রতিলিপি এবং সিভিল ডিফেন্স ক্যাজুয়াল্টি সার্ভিসের কম্যান্ডিং অফিসার প্রদত্ত ক্যাজুয়াল্টি সার্ভিসের মেম্বারসিপ সার্টিফিকেটের স্বীয় প্রত্যয়িত প্রতিলিপি ক্রমিক নম্বরসহ প্রদত্ত হবে।(কেবলমাত্র মহিলা সিভিল ডিফেন্স শ্রেণীভুক্ত প্রার্থীদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)।



ক্রমশ...

চ)সমাজকল্যাণ দপ্তর, পশ্চিমবঙ্গ সরকার কর্তৃক স্বীকৃত অনাথ আশ্রমে বসবাসের (অন্ততঃপক্ষে ৫ বছর) স্বপক্ষে অনাথ আশ্রমের সুপারিনটেনডেন্ট (**Superintendent** ) প্রদত্ত আবাসিক সার্টিফিকেটের মুললিপি। (কেবলমাত্র অনাথ বা অনাথ আশ্রমে নিবাসী মহিলা প্রার্থীদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)।

(ছ) প্রার্থীর স্বস্বাক্ষরিত পাসপোর্ট মাপের একটি রঙীন ফটো (সম্প্রতি তোলা) আবেদন পত্রের উপর ডানদিকের কোণে আটকাতে হবে ।

(জ) নিজের নাম ঠিকানা লেখা এবং প্রয়োজনীয় ডাক টিকিট (**কমপক্ষে ৫ টাকা** ) সম্বলিত ১ টি খাম আবেদন পত্রের সাথে দিতে হবে ।

(৮) (ক) মহিলা প্রার্থীদের ক্ষেত্রে আবেদন পত্র নিম্নরূপ সংশ্লিষ্ট জেলা সিলেকশন কমিটিতে জমা দিতে হবে ।

| ক্রমিক নং | মহিলা প্রার্থী যে জেলার বাসিন্দা | দরখাস্ত প্রেরণের ঠিকানা |
|---|---|---|
| ১/ | ( জেনারেল / তফশিলী জাতি / তফশিলী উপজাতি / ওবিসি - এ/ ওবি সি-বি প্রার্থীদের জন্য) | |
| ক) | দার্জিলিং জেলা (দার্জিলিং, ও কার্শিয়াং মহকুমা) ও কালিম্পং জেলা | সিনিয়র সিস্টার টিউটর, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, দার্জিলিং জেলা হাসপাতাল, পোঃ ও জেলা-দার্জিলিং। পিন-৭৩৪১০১ |
| খ) | কোচবিহার , জলপাইগুড়ি, আলিপুরদুয়ার ও দার্জিলিং জেলার শিলিগুড়ি মহকুমা | প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, জলপাইগুড়ি জেলা হাসপাতাল, পোঃ+জেলা - জলপাইগুড়ি, পিন-৭৩৫১০১ |
| গ) | উত্তর দিনাজপুর,দক্ষিণ দিনাজপুর ও মালদা | প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার,নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, দক্ষিণ দিনাজপুর জেলা হাসপাতাল, বালুরঘাট, পোঃ- বালুরঘাট, +জেলা - দক্ষিণ দিনাজপুর, পিন-৭৩৩১২৪ |
| ঘ) | মুর্শিদাবাদ ও নদীয়া | প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, জেলা হাসপাতাল, নদীয়া, শক্তিনগর, পোঃ - কৃষ্ণনগর, জেলা - নদীয়া, পিন- ৭৪১১০১ |
| ঙ) | পুরুলিয়া ও বাঁকুড়া | প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার, বাঁকুড়া সম্মিলনী মেডিকেল কলেজ এবং হাসপাতাল, পোঃ+জেলা - বাঁকুড়া, পিন- ৭২২১০১ |
| চ) | বীরভূম ও বর্ধমান | প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার,, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, বর্ধমান মেডিকেল কলেজ এবং হাসপাতাল, পোঃ+জেলা - বর্ধমান, পিন-৭১৩১০১ |
| ছ) | পশ্চিম মেদিনীপুর ও পূর্ব মেদিনীপুর | প্রিন্সিপাল নার্সিং অফিসার, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, পূর্বমেদিনীপুর জেলা হাসপাতাল, পোঃ-তমলুক, জেলা- পূর্বমেদিনীপুর, পিন-৭২১৬৩৬ |
| জ) | হাওড়া ও হুগলী | সিনিয়র সিস্টার টিউটর , নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, হুগলী জেলা হাসপাতাল, পোঃ-চুঁচুড়া, জেলা - হুগলী, পিন-৭১২১০১ |
| ঝ) | উত্তর ২৪ পরগনা ও দক্ষিণ ২৪ পরগনা | সিনিয়র সিস্টার টিউটর ,নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, এম আর বাঙুর হাসপাতাল, টালিগঞ্জ, কোলকাতা-৭০০০৩৩ |
| ঞ) | কলকাতা | সিনিয়র সিস্টার টিউটর,নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, আর জি কর মেডিকেল কলেজ এবং হাসপাতাল, ১,ক্ষুদিরাম বোস সরনি, কোলকাতা-৭০০০০৪ |
| ২/ | পশ্চিমবঙ্গের যে কোন জেলায় বসবাসকারী অনাথ আশ্রম নিবাসী অরফ্যানেজ কোটার অন্তর্ভূক্ত মহিলা প্রার্থী | সিনিয়র সিস্টার টিউটর,নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, আর জি কর মেডিকেল কলেজ এবং হাসপাতাল, ১,ক্ষুদিরাম বোস সরনি, কোলকাতা-৭০০০০৪ |
| ৩/ | পশ্চিমবঙ্গের যে কোন জেলায় বসবাসকারী মহিলা সিভিল ডিফেন্স কোটায় অন্তর্ভূক্ত প্রার্থী | সিনিয়র সিস্টার টিউটর,নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, আর জি কর মেডিকেল কলেজ এবং হাসপাতাল, ১,ক্ষুদিরাম বোস সরনি, কোলকাতা-৭০০০০৪ |

(৮) (খ) পুরুষ প্রার্থীদের ক্ষেত্রে আবেদন পত্র নিম্নরূপ সংশ্লিষ্ট জেলা সিলেকশন কমিটিতে জমা দিতে হবে ।

| ক্রমিক নং | সকল ক্যাটেগরির পুরুষ প্রার্থী (জেনারেল / তফশিলী জাতি / তফশিলী উপজাতি / ওবি সি-এ/ ওবি সি-বি প্রার্থী ) | দরখাস্ত প্রেরণের ঠিকানা |
|---|---|---|
| ১/ | পশ্চিমবঙ্গের যে কোনো জেলা | সিনিয়র সিস্টার টিউটর, নার্সিং ট্রেনিং স্কুল, আশোক নগর স্টেট জেনারেল হসপিটাল, পোঃ-আশোক নগর, জেলা - উত্তর ২৪ পরগনা, পিন - ৭৪৩২২২ |



ক্রমশ......

(৯) <u>ট্রেনিং শেষে সফল প্রার্থীদের চাকুরীদানে সরকারের কোনো দায়বদ্ধতা থাকবে না।</u>

(১০) প্রাথমিকভাবে নির্বাচিত প্রার্থীরা প্রয়োজনীয় স্বাস্থ্যপরীক্ষার জন্য সংশ্লিষ্ট হাসপাতালে আহূত হবেন ।নির্দিষ্ট তারিখে প্রার্থী অনুপস্থিত থাকলে পুনরায় বিবেচিত হবেন না।স্বাস্থ্যপরীক্ষায় সফল প্রার্থীদের নির্বাচনের ক্রমানুসারে ট্রেনিং কোর্সে যোগদানের জন্য ডাকা হবে।

(১১) আবেদন পত্র অবশ্যই রেজিস্টার্ড পোষ্ট /স্পিডপোষ্ট /ক্যুরিয়ার মারফৎ প্রেরণ করতে হবে। আবেদন পত্র সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানে গ্রহণের শেষ তারিখ. <u>৩১/০৫/২০১৮</u> । আবেদন পত্র রেজিস্টার্ড ডাকযোগে/ স্পিডপোষ্টে/ ক্যুরিয়ারে না পাঠালে বা নির্দিষ্ট তারিখের (<u>৩১/০৫/২০১৮</u> ) পরে পৌছালে গ্রাহ্য হবে না।

(১২) প্রয়োজনে নির্বাচিত প্রার্থীদের পশ্চিমবঙ্গের নির্দিষ্ট নার্সিং প্রশিক্ষন বিদ্যালয়ে প্রথম ১ বছর অনাবাসিক ভাবে প্রশিক্ষণ নিতে হবে । এই ১ বছর প্রার্থীদের থাকার ব্যবস্থা তাদের নিজেদের করতে হবে ।তারপরে, প্রশিক্ষন বিদ্যালয়ে আবাসিক থাকা আবশ্যিক।

(১৩) প্রত্যেক নির্বাচিত প্রার্থীকে মাসিক ১২ টাকা হারে আবাসন ব্যয় এবং খাইখরচবাবদ একটি নির্দিষ্ট পরিমাণ অর্থ (যা পরবর্তীকালে সংশ্লিষ্ট প্রশিক্ষণ বিদ্যালয়গুলি কর্তৃক স্থিরীকৃত হবে) জমা দিতে হবে।

(১৪) প্রশিক্ষণকালে কোন প্রার্থী যদি প্রশিক্ষণের বা প্রশিক্ষণ বিদ্যালয় স্থিরীকৃত নিয়ম শৃঙ্খলার বিধি লঙ্ঘন করে অথবা বেআইনী কার্যকলাপে যুক্ত হয় তবে তার প্রার্থীপদ বাতিল হবে ।

(১৫) একজন প্রার্থী একইসঙ্গে একাধিক প্রশিক্ষণ বিদ্যালয়ে ভর্তির আবেদনপত্র দাখিল করলে তার প্রার্থীপদ প্রশিক্ষণের যে কোন পর্যায়ে বাতিল হবে ।

(১৬) আবেদন পত্র বাতিলের কারণ প্রার্থীকে ব্যক্তিগতভাবে জানানো হবে না ।

২১/৫/১৮

স্বাস্থ্য অধিকর্তা, পশ্চিমবঙ্গ



ক্রমশ.......

(১৭) আবাসিক প্রমাণপত্র বা রেসিডেন্সিয়াল সার্টিফিকেট (সকল শ্রেণীভুক্ত প্রার্থীর জন্য প্রযোজ্য)।

আমি নিশ্চিত রূপে জানাইতেছি যে, আমি শ্রী / শ্রীমতি / ............................................................ ,

পিতা ............................................................ , স্বামী ............................................................ , কে

ব্যক্তিগতভাবে চিনি । তিনি ভারতীয় নাগরিক এবং পশ্চিমবঙ্গের ............................................................ জেলায় এ যাবৎ

একটানা কমপক্ষে পাঁচ বৎসর বসবাস করিতেছেন। তাঁর বর্তমান ঠিকানা ............................................................

............................................................................................................................

............................................................................................

পদাধিকারীর সীল সহ
স্বাক্ষর

তারিখ ..................................

স্থান ..................................

(১৮)

# দরখাস্তের বয়ান

সেপ্টেম্বর,২০১৮ - আগষ্ট,২০২১ শিক্ষাবর্ষের জন্য সাধারণ পরিষেবা ও ধাত্রীবিদ্যা প্রশিক্ষণ শিক্ষাক্রমে
(জি.এন.এম. ট্রেনিং কোর্সে) ভর্ত্তির আবেদন পত্র

(.................................................................................... জেলার জন্য আবেদন )

প্রতি
প্রিন্সিপ্যাল নার্সিং অফিসার/ সিনিয়র সিস্টার টিউটর,
নার্সিং ট্রেনিং স্কুল,
---------------------------------------- হাসপাতাল
পোঃ ----------------------------------------
জেলা ----------------------------------------

তালিকাভুক্তির নং --------------------
(সংশ্লিষ্ট ট্রেনিং সেন্টারের পক্ষ থেকে পূরণ হবে)

| পাসপোর্ট মাপের স্বস্বাক্ষরিত সাম্প্রতিক রঙীন ফটোগ্রাফ যুক্ত করতে হবে |
|---|

মহাশয়া ,

আমি আগামী সেপ্টেম্বর, ২০১৮ - আগষ্ট, ২০২১ শিক্ষাবর্ষের জন্য সাধারণ পরিষেবা ও ধাত্রীবিদ্যা প্রশিক্ষণ শিক্ষাক্রমে ভর্ত্তি হতে চাই। নীচে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি পেশ করা হল ও প্রামাণ্য শংসাপত্র সংযুক্ত করা হল।

১) নাম ----------------------------------------------------------------------

২) পিতার নাম - ------------------------------------------------------------

৩) অভিভাবকের নাম - ---------------------------------------------------

৪) বর্তমান ঠিকানা (পিনকোড সহ) ও ফোন নং :

৫) স্থায়ী ঠিকানা (পিনকোড সহ) :

৬) জন্ম তারিখ :

৭) বয়স (০১ .০১ .২০১৮ অনুসারে) :

৮) ধর্ম **(Religion) :**

৯) শিক্ষাগত যোগ্যতা :

১০) উচ্চমাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার বিশদ বিবরণ :-

| শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা | কাউন্সিল /বোর্ডের নাম | অ্যাডমিট কার্ডে উল্লিখিত রোল ও নং | উত্তীর্ণ হওয়ার সন | মোট প্রাপ্ত নম্বর (এগ্রিগেট) (পরিবেশ বিদ্যা বাদে) | মোট প্রাপ্ত নম্বর - (ভাষা- যার মধ্যে ইংরাজি বাধ্যতামূলক + ৩ টি ঐচ্ছিক বিষয়ে প্রাপ্ত মোট নম্বর) [বেশী নম্বর প্রাপ্ত ৩টি বিষয়ে পরিবেশ বিদ্যা বাদে] | ৬ স্তম্ভে উল্লিখিত বিষয়ে প্রাপ্ত মোট নম্বরের শতকরা হার |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ১ | ২ | ৩ | ৪ | ৫ | ৬ | ৭ |
| | | | | | | |



ক্রমশ.......

১১) তফশিলী জাতি / তফশিলী উপজাতি/ ওবি সি-এ / ওবি সি-বি শ্রেণীভুক্ত কিনা ? হ্যাঁ / না [যেটি প্রযোজ্য তাতে (√) চিহ্ন দিন ] (যদি হ্যাঁ হয় এই মর্মে উপযুক্ত নথিপত্র প্রদান বাধ্যতামূলক)

১২) পশ্চিমবঙ্গ সরকার কর্তৃক স্বীকৃত অনাথ আশ্রমের নিবাসী কিনা :হ্যাঁ / না [যেটি প্রযোজ্য তাতে (√) চিহ্ন দিন ] (যদি হ্যাঁ হয় তার বিস্তারিত বিবরণ ) (কেবলমাত্র মহিলা প্রার্থীদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য )

| আশ্রমের নাম ঠিকানা ও সরকার কর্তৃক অনুমোদনের নম্বর | বিভাগীয় যে আদেশ বলে আশ্রমে অন্তর্ভূক্ত হয়েছেন তার নং ও তাং | আশ্রমে কত বছর যাবৎ আছেন | বিগত পাঁচ বছরে বিভিন্ন আশ্রমে স্থানান্তর ঘটলে ধারাবাহিকতার সুনির্দিষ্ট বিবরণ | সম্ভাব্য আশ্রমবাসের পূর্বকালীন ঠিকানা এবং পিতামাতা, স্থানীয় অভিভাবকের নাম | অরফ্যানেজ কোটা ব্যতীত এই বর্ষে নার্সিং ট্রেনিং এর জন্য অন্যত্র আবেদন করেছেন কিনা, করলে তার বিবরণ |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

১৩) সিভিল ডিফেন্স ভলান্টিয়ার্স ট্রেনিং নিয়েছেন কিনা : হ্যাঁ / না [যেটি প্রযোজ্য তাতে (√) চিহ্ন দিন ] (নিয়ে থাকলে এই মর্মে বিস্তারিত বিবরণ ) (কেবলমাত্র মহিলা প্রার্থীদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য )

| যে কেন্দ্র থেকে ট্রেনিং নিয়েছেন তার নাম ও ঠিকানা | ট্রেনিং গ্রহনের সন ও কাল | ট্রেনিং প্রাপ্তির স্বপক্ষে সার্টিফিকেট এর ক্রমিক নম্বর | সার্টিফিকেট প্রদানকারীর নাম ও পদ | ট্রেনিং প্রাপ্তির সুবাদে কোথাও পূর্বে কর্মে নিযুক্ত আছেন কিনা, থাকলে তার বিবরণ | সি ডি কোটা ব্যতীত এই বর্ষে নার্সিং ট্রেনিং এর জন্য অন্যত্র আবেদন করেছেন কিনা, করলে তার বিবরণ |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

১৪) বৈবাহিক পরিচয় : অবিবাহিতা /বিবাহিতা / বিধবা / বিবাহ বিচ্ছিন্না [যেটি প্রযোজ্য তাতে (√) চিহ্ন দিন ]

১৫) স্বীকারোক্তি : আমি এতদ্বারা স্বীকার করছি যে উপরোক্ত তথ্যগুলি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুযায়ী সত্য। আমি বাংলা/ নেপালী ভাষা [যেটি প্রযোজ্য তাতে (√) চিহ্ন দিন ] বলতে, পড়তে ও লিখতে সক্ষম।

বিনীতা,
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

স্থান :

তারিখ :

বাংলা ----------------------------------------

ইংরাজি ----------------------------------------

মোবাইল / দূরভাষ নম্বর

Government of West Bengal
Directorate of Health Services
Swasthya Bhawan, Nursing Branch
G.N.29, Sector-V, Salt Lake, Kolkata-700 091

Memo No.HNG/4T-38-2018 1445 Date : 22/ 05/2018

To

The P.N.O./Sr.Sister Tutor In-Charge,
Nursing Training School,

1. Darjeeling Dist. Hospital
2. Jalpaiguri Dist Hospital, Jalpaiguri
3. Dakshin Dinajpur Dist Hospital, Balurghat
4. District Hospital, Nadia, Saktinagar
5. District Hospital, Purulia
6. Burdwan Medical College & Hospital
7. Purba Medinipur Dist Hospital, Tamluk
8. Hoogly Dist Hospital, Chinsurah
9. M.R.Bangur Hospital,Tollygunj, Kolkata
10. R.G. Kar Medical College & Hospital
11. Ashoknagar State General Hospital

Sub: Request for receiving the applications for admission to 3 year GNM Training Course for the session: Sept,2018 to August,2021

Applications have been invited for admission to three year GNM Training course including six month internship for the session Sept,2018 to August,2021 in the Nursing Training Schools under the Govt. of West Bengal by publishing advertisement in the *website* www.wbhealth.gov.in *(Notice Section).* The applications may please be received upto the date as mentioned in the advertisement.

22.5.18

Jt. Director of Health Services (Nursing)
West Bengal

22.05.18

Memo No.HNG/4T-38-2018 1445/1(28) Date : 22/ 5 /2018

Copy forwarded to for information and necessary action to

The Principal/ Sr. Sister Tutor- in- Charge ,
Nursing Training School,

1. Kalimpong S.D. Hospital,
2. North Bengal Medical College & Hospital
3. Dist. Hospital, Coochbehar
4. Dist. Hospital, Alipurduar
5. Murshidabad Medical College & Hospital
6. Gandhi Memorial Hospital, Nadia
7. JNM Hospital, Kalyani, Nadia
8. Dist. Hospital, Birbhum, Suri
9. GNM Training Centre, Bankura MCH
10. Medinipur Medical College & Hospital
11. Dist. Hospital, Howrah
12. Malda Medical College & Hospital
13. SSKM Hospital, Kolkata
14. NRS Medical College & Hospital, Kolkata
15. Lady Dufferin Victoria Hospita, Kolkata
16. Sambhu Nath Pandit Hospital, Kolkata
17. National Medical College & Hospital, Kolkata
18. Medical College & Hospital, Kolkata
19. Dist Hospital, North 24 Pgs., Barasat
20. Uluberia S.D. Hospital, Howrah
21. Baghajatin S.G. Hospital, Jadavpur, Kolkata
22. Jhargram Dist. Hospital, Jhargram Health Dist., Paschim Medinipur
23. Lalgrah SD Hospital, Jhargram Health Dist., Paschim Medinipur
24. Ghatal SD, Paschim Medinipur
25. Bashirhat Dist. Hospital, Bashirhat Health Dist. North 24 Pags.
26. CRSS Hospital, Kolkata
27. COM & Sagar Dutta Hosp.
28. Jangipur SD Hospital,Murshidabad

22.5.18

Jt Director of Health Services (Nursing)
West Bengal

22.05.18