



राजकीय नर्सिंग महाविद्यालय, महाराणा भूपाल राजकीय
चिकित्सालय, उदयपुर

Email ID: bscrntudr@gmail.com, website: www.gconudr.org



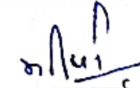
क्रमांक:-F.24 / GCON/Counseling 2026/734

दिनांक:- 28/8/2026

B.SC. NURSING COUNSELLING, ROUND - 4

राजस्थान स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, जयपुर द्वारा प्रदत्त दिशा निर्देशों एवं महाविद्यालय में प्राप्त आवेदनों के आधार पर निम्न अभ्यर्थियों का अन्तरिम तौर पर बी.एस.सी. नर्सिंग सेमेस्टर प्रथम हेतु चयन किया जाता है। इन्हें कार्यालय दिवस में दिनांक 29.08.2026 से 31.08.2026 को सायंकाल 5.00 बजे तक अपने समस्त वांछित दस्तावेज के साथ महाविद्यालय में अपनी उपस्थिति प्रस्तुत करनी होगी।

S. No.	Roll No	Candidate Name	Father Name	CUET Score	Challan No.
1	400864	Mariya Khan Pathan	Shehzad Khan Pathan	86	2671360
2	436746	Siddhi Sharma	Anand Sharma	83	2644650
3	358009	Shivika Rawat	Ashok Singh Rawat	81	2656115


प्रधानाचार्य

राजकीय नर्सिंग महाविद्यालय
एम.बी.जी.एच. उदयपुर।

OFFICE OF COLLEGE OF NURSING, M.B.G.H. UDAIPUR

Check List for B.Sc. Nursing (Batch 2026)

(To be filled by the Counseling Committee)

Date.....

Name:..... S/o,

Date of Birth..... Age as on 31/12/2026Year.....Month.....Days

Counseling round..... Transferred from.....

1.	Aadhar Card + 3 PP size Photo (Latest)					
2.	Allotment letter					
3.	Counselling Challan Copy (Rs. 550)					
4.	Date of Birth Certificate (10 th Marksheet)					
5.	12 th Mark sheet					
6.	Caste Certificate (If any)					
7.	Migration					
8.	Transfer/School Leaving Certificate					
9.	Bonafide (Residential Certificate)					
10.	Health Certificate from Govt. Hospital					
11.	Character Certificate (within 6 months)					
12.	Bond (50,000/-) duly signed by parent (Annex. – I)					
13.	Online undertaking (Anti Ragging) https://www.antiragging.in/affidavit_affiliated_form.php					
14.	Affidavit (Rules & Regulations) (Annex. – II)					
15.	GAP Certificate (if any)					
16.	EWS Certificate (if any)					
17.	Physically Handicapped Certificate (if any)					
Checked by (Initial)						
Tuition Fees D.D. ()						
Hostel Fees D.D. ()						
Online verification						

- Submit all original documents with 3 set of self attested photocopies of sr. no. 01 to 17 in the above order in 3 separate bunches
- Kindly ensure that all documents are scanned and saved by the candidate along-with two set of photocopies for their future use before submission in the college
- (D.D in favor of PRINCIPAL & CONTROLLER (B.SC.NURSING), RNT. MEDICAL COLLEGE, UDAIPUR)

Fee Details * Girls (All Category) & Boys SC/ST – 21000 * Boys (GEN/OBC) - 51000

Hostel Fee Details *Girls (All Category) & Boys SC/ST – 9200 * Boys (GEN/OBC) - 14000

*** Scan all the documents & save as PDF and JPEG format in Pan drive bring at the time of joining**

OFFICE OF COLLEGE OF NURSING, M.B.G.H. UDAIPUR

NOTICE

All selected candidates for B.Sc. Nursing (Batch 2026) are hereby informed that the following documents should be submitted at the time of joining along with D.D. of fee according to their category.

List of Original Documents to be Submitted
(Along with three sets of Self Attested Photocopy with Folder)



1. Aadhar Card + 3 PP size Recent Photo (with name on back side)
2. Allotment letter
3. Challan Copy (Rs. 550)
4. Date of Birth Certificate (10th Marksheet)
5. 12th Mark sheet
6. Caste Certificate
 - (the original certificate SC, ST, ST-STA OBC Non creamy layer, MBC Non creamy layer, issued by competent authority)
 - Submit original OBC/MBC certificate issued after 28.05.2026 clearly indicating Non-creamy layer at the time of joining)
7. Migration
8. TC
9. Bonafide (Residential Certificate)
10. Health Certificate
 - on the prescribed format certified by a medical officer of the Government of Rajasthan as per the medical standards
11. Character Certificate (within 6 months)
12. Bond/Undertaking (Rajasthan Govt. Stamp Rs. 500/-) Sample Attached (Annex. – II)
13. Affidavit (Rules & Regulations) (Rajasthan Govt. Stamp) Sample Attached (Annex. – I)
14. GAP Certificate (if any)
15. EWS Certificate
 - (EWS candidate must submit original EWS Certificate for Rajasthan State issued by competent authority of Rajasthan (valid for financial year 2026-27) at the time of joining.)
16. Physically Handicapped Certificate issued by competent authority prepared from a Hospital attached with any Rajasthan State Government Medical College.
17. **D.D. of College Fees (as per category)**
(D.D in favor of PRINCIPAL & CONTROLLER (B.SC.NURSING), RNT. MEDICAL COLLEGE, UDAIPUR)

Fee Details

Girls (All Category) & Boys SC/ST	-	21000 (including 1000/- non refundable caution money)
Boys (GEN/OBC)	-	51000 (including 1000/- non refundable caution money)

Hostel Fee Details

Girls (All Category) & Boys SC/ST	-	9200
Boys (GEN/OBC)	-	14000

*** Scan all the documents & save as PDF and JPEG format in Pan drive bring at the time of joining**

Hostel Details

Boys Address: Nursing Boys Hostel, T.B. Sanatorium Badi, Udaipur	Girls Address: Nursing Boys Hostel, T.B. Sanatorium Badi, Udaipur
Fee Structure (Boys) (from upto 31 March. 2027) OBC, Gen. : Rs. 14000/- St, Sc,: : Rs. 9200/-	Fee Structure (Girls) (from upto 31 March. 2027) All Girls : Rs. 9200/-
Hostel Supervisors 1. Dr. Rohit Yadav 9602225444 2. Mr. Vaneshwar Suthar 9001289663	Hostel Supervisors 1. Mrs. Suman Damor 9602492283 2. Mrs. Monika Parmar 8058906239
1.	Hostel Warden 1. Mrs. Ajita Rathore 9664421593

* Mess Fee is not included

* Fee once paid will not be refunded

Payment (D.D.) in Favour of

Principal & Controller (B.Sc.Nursing), RNT Medical College, Udaipur



राजस्थान RAJASTHAN

BV 397184

॥ शपथ-पत्र ॥

मैं पुत्र/पुत्री श्री आयु वर्ष
निवासी-

.....का/की होकर शपथपूर्वक निम्न निवेदन करता/करती हूँ कि :-

1. यह कि मेरा वर्ष 2024-25 में एम.एस.सी./बी.एस.सी.नर्सिंग कॉलेज, महाराणा भूपाल राजकीय चिकित्सालय उदयपुर में प्रवेश हेतु चयन हुआ है।
2. यह कि मेरे द्वारा प्रस्तुत मूल अंक तालिकाएं/प्रमाण पत्र व अन्य दस्तावेज पूर्णतया सत्य एवं सही है।
3. यह कि मेने किसी अन्य महाविद्यालय में एम.एस.सी./बी.एस.सी. नर्सिंग हेतु प्रवेश नहीं लिया है।
4. यह कि प्रशिक्षण के नियमों के अन्तर्गत प्रशिक्षण के दौरान होने वाली परीक्षाओं में लगातार अनुत्तीर्ण होने व अनुपस्थित होने की स्थिति में प्रशिक्षण से निष्कासित करने का संबंधित अधिकारी/संस्थान को पूर्ण अधिकार होगा, जिससे मैं सहमत हूँ।
5. यह कि थ्योरी कक्षाओं में 80% एवं क्लीनिकल में 100% उपस्थिति पूर्ण नहीं होने की स्थिति में परीक्षाओं से वंचित किये जाने का प्रशासन / संस्थान को पूर्ण अधिकार होगा, जिससे मैं पूर्णतः सहमत हूँ।
6. यह कि प्रशिक्षण के दौरान उपस्थिति की अनिवार्यता, अवकाश एवं प्रशिक्षण से संबंधित नियमों हेतु राज्य सरकार, राजस्थान स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, जयपुर एवं स्थानीय महाविद्यालय द्वारा समय-समय पर जारी नियमों की पूर्ण पालना करूंगा/करूंगी।



Sign./Marks/Photo/Thumb
ATTESTED

क्रमशः ...2 पर

7. यह कि मुझे अवगत करा दिया गया है कि एनरॉलमेन्ट एवं समस्त जिम्मेदारी आर.यू.एच.एस. की रहेगी।
8. यह कि मैं रेगिंग जैसी गतिविधियों में लिप्त पाया गया/गई तो यु.जी.सी. के रेग्युलेशन 2009 के प्रावधानों के तहत दण्ड भागी रहूंगा/रहूगी।
9. यह कि मैं प्रशिक्षण अवधि में किसी अन्य बोर्ड, विश्वविद्यालय या अन्य संस्थान से किसी भी प्रकार का कोई पाठक्रम या कोर्स या परीक्षा में नहीं बैठूंगा/बैठूगी।
10. यह कि प्रशिक्षण हेतु स्व-वित्त पोषित योजना (एस.एफ.एस.) के अन्तर्गत राज्य सरकार द्वारा निर्धारित फीस तथा समय समय पर राज्य सरकार के स्तर पर यदि फीस में वृद्धि होती है तो मैं नियमानुसार जमा करवाने के लिए बाध्य रहूंगा/रहूगी।
11. यह कि राज्य सरकार, राजस्थान स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय एवं स्थानीय महाविद्यालय द्वारा जारी नियमों का उल्लंघन किये जाने पर मेरे विरुद्ध की गई कार्यवाही के लिए मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूगी तथा मुझे अवगत करा दिया गया है कि राज्य सरकार के निर्देशानुसार मेरे द्वारा जमा करवाई गई अमानत राशि रुपये 1000/- नॉन रिफण्डेबल है।
12. यह कि राज्य सरकार के आदेश क्र. प.7(3)नर्सिंग/डी.एम.ई./2014 जयपुर दिनांक 13.10.2020 के अनुसार प्रवेश लेकर प्रशिक्षण पूर्ण करने से पूर्व मध्य में ही कोर्स छोड़कर जाने वाले विद्यार्थियों से एक मुश्त पेनाल्टी की राशि रु. 50,000/- जमा करवाने की बाध्य रहूंगा/रहूगी।

उदयपुर (राज.) दिनांक :-

हस्ताक्षर शपथकर्ता

3

॥ सत्यापन ॥

मैं पिता श्री सशपथकर्ता
सत्यापित करता हूं कि उपरोक्त शपथ पत्रमें वर्णित समस्त कथन मेरी निजी जानकारी के अनुसार सही होकर
सत्य है। इसमें मैंने कोई तथ्य छुपाया नहीं है। ईश्वर साक्षी है।



उदयपुर (राज.) दिनांक :-

हस्ताक्षर
मोबाइल नं. 8

Sign./Marks/Photo/Thumbs
ATTESTED



राजस्थान RAJASTHAN

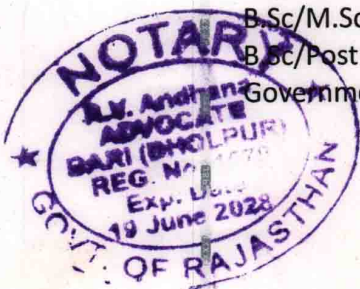
B.SC. NURSING, M.SC. NURSING & POST BASIC B.SC. NURSING COURSES
BOND FOR STUDENT LEAVING COURSES DURING COURSE STUDY PERIOD

BOND/ UNDERTAKING

WE, _____ (Name of Student) age _____ D/o / S/o _____
 _____ resident at _____

at present student in _____ (here in _____
 after called 'the obligor') and (1) Shri _____
 designation _____ (here after called
 surety) do hereby jointly and severally bind ourselves and our respective heirs in
 execution and administration to pay the Govt. of Rajasthan (herein after called the
 Government) on demand the sum of Rs. 50,000/- /-
 (_____) for B.Sc/Post Basic B.Sc/M.Sc
 nursing degree (according to course) together with interest thereon from the date of
 demand at Govt. rates for the time being in force on Government loans, AND TOGETHER
 with all costs between attorney and client and all charges and expenses that shall or may
 have been incurred by the Government.

That in consideration of the Government of Rajasthan, selecting vide Allotment
 letter / order no. 3 date _____ the B.Sc/Post Basic
 B.Sc/M.Sc nursing degree course in during the academic year _____, the
 B.Sc/Post Basic B.Sc/M.Sc nursing degree student and his surety covenant with the
 Government as follows: -



TESTEL

NOTARY
 Bari (Dholpur)

//2//

- 1- Candidates who are selecting for the B.Sc/Post Basic B.Sc/M.Sc nursing degree course in Government nursing colleges in Rajasthan State (Govt. Funding / Self Finance scheme Mode) shall not resign the course before the completion;
- 2- That in case the B.Sc/Post Basic B.Sc/M.Sc nursing degree students, who fails to fulfill the above conditions, the surety of the B.Sc/Post Basic B.Sc/M.Sc nursing degree students shall be jointly and separately liable for penalty of Rs. 50,000/- as per this Bond / Undertaking.

In witness whereof the Obligor and the surety above mentioned have here unto set their hands this day and the year first above written.



Signature of the Nursing student
Signature, Name & Address of the Surety

Witness:-

1.

2.

ATTESTED

NOTARY
Bani (Dholpur)