



Application details of Registration ID : 12418988548 for Nursing Officer in Employees State Insurance Corporation - 2024

पंजीकरण संख्या 12418988548 कर्मचारी राज्य बीमा निगम में नर्सिंग अधिकारी -2024 के लिए आवेदन पत्र

PART - I / भाग - I

OTR (One Time Registration) Details / ओटीआर (वन टाइम रजिस्ट्रेशन) विवरण OTR-ID : 124000008194559

Name / नाम : SHWETA NEGI
Note 1: Name as recorded in the Matriculation/Secondary Examination Certificate./ मैट्रिक/माध्यमिक परीक्षा प्रमाण-पत्र में दर्ज नाम के अनुसार।
Note 2: Please do not use any prefix such as Mr. or Ms. etc unless it consists of only 3 letters as 4 letters are mandatory for NAME field. / कृपया नाम के आगे श्री (Mr.) या सुश्री (Ms.) आदि न लगाएं जब तक कि इसमें केवल 3 अक्षर ही हो क्योंकि नाम के स्थान पर 4 अक्षर अनिवार्य हैं।

Have you ever changed name: No

Gender / लिंग : Female

Date of Birth / जन्म तिथि : 07-09-2001
Note : Date of Birth as recorded in the Matriculation/Secondary Examination Certificate. / मैट्रिक/माध्यमिक परीक्षा प्रमाण-पत्र में दर्ज जन्म-तिथि के अनुसार

Father's Name / पिता का नाम : PREETAM SINGH NEGI
Note 1: Please do not use any prefix such as Shri or Dr. etc. / कृपया नाम के आगे श्री या डा. आदि न लगाएं
Note 2: Father name as recorded in the Matriculation/Secondary Examination Certificate.

Mother's Name / माता का नाम : MAYA DEVI
Note 1: Please do not use any prefix such as Shri or Dr. etc. / कृपया नाम के आगे श्री या डा. आदि न लगाएं
Note 2: Mother name as recorded in the Matriculation/Secondary Examination Certificate.

Do you belong to Minority / क्या आप अल्पसंख्यक हैं : No

Mobile No. / मोबाइल नं : 9412986175

e-mail / ई-मेल : negishweta84@gmail.com

Alternative e-mail / वैकल्पिक ई-मेल : mistynegi2001@gmail.com

Alternative Mobile No. / वैकल्पिक मोबाइल नं : 7302335760

Examination Application Details (Other than OTR Profile)

Nationality / नागरिकता : Indian

Marital Status / वैवाहिक स्थिति : Unmarried


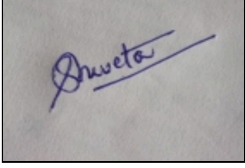
Candidate belongs to PwBD/PWD category / पीडब्ल्यूबीडी / पीडब्ल्यूडी श्रेणी से सम्बंधित उम्मीदवार : No

Community / समुदाय : General

Fee Remission Claimed / शुल्क माफ : Yes

Address / पता : Vill Thapla PO Jakh
Block khirsu Tehsil Srinagar
Dist Pauri Garhwal
District/City : Pauri Garhwal
State/UT : Uttarakhand
Pincode : 246147

Phone No. / क्षेत्र कोड के साथ फोन नं.:	' 9412986175
Age Relaxation Claimed / आयु सीमा में छूट का दावा :	No
Educational Qualification / शैक्षिक योग्यता :	Regular course in B.Sc. Nursing from a recognised University or Institute
Essential qualification / अनिवार्य योग्यता:	Registered as a nurse or nurse and mid-wife (registered Nurse or registered Nurse & registered Midwife) with State Nursing Council.
	Aadhaar Card / VID of Aadhaar Card - XXXXXXXX4410
Photo Identity Card / फोटो पहचान पत्र :2	Note: Please provide the Photo Identity card number in Online Application Form and remember to carry the same at the time of Personality Test/Examination venue.
Given consent of Aadhaar Number / आधार नंबर के मामला को देखते हुए :	Yes
Photo identity card document :	Document Uploaded [View document]

Photograph / फोटोग्राफ	Signature / हस्ताक्षर	Examination Centre / परीक्षा केंद्र
 <small>SHWETA NEGI 12/03/2024</small>		Dehradun

Declaration

- 1.** I hereby declare that all statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. In the event of any information being found false or incorrect, or ineligibility being detected before or after the examination, action can be taken against me by the Commission as per the provision given in the notification.
मैं एतद्वारा घोषित करता/करती हूँ कि इस आवेदन में मेरे द्वारा दिए गए सभी कथन मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही हैं। यदि कोई सूचना गलत अथवा असत्य पाई जाती है अथवा परीक्षा से पहले अथवा इसके बाद अपात्रता सामने आने पर आयोग द्वारा अधिसूचना में दिए गए प्रावधान के अंतर्गत मेरे विरुद्ध कार्रवाई की जा सकती है।
- 2.** I have read the provisions in the rules and the notice of the Commission carefully and hereby undertake to abide by them. I further declare that I fulfil all the conditions of eligibility regarding age limits, educational qualifications etc. prescribed for admission to the examination.
मैंने नियमों और आयोग के नोटिस में दिए गए प्रावधानों को ध्यानपूर्वक पढ़ लिया है और एतद्वारा इनके अनुपालन का वचन देता/देती हूँ। मैं यह भी घोषित करता/करती हूँ कि मैं, परीक्षा में प्रवेश हेतु निर्धारित आयु सीमा, शैक्षिक योग्यता आदि के संबंध में पात्रता की सभी शर्तों को पूरा करता हूँ।
- 3.** I have informed my Head of Office/Department in writing that I am applying for this examination.*
* Applicable for those who are already in government service/similar organizations or government owned industrial undertakings whether in permanent or temporary capacity or as work charged employees other than casual or daily rated employees or those serving under public enterprises.
मैंने अपने कार्यालय/ विभाग के अध्यक्ष को लिखित में सूचित कर दिया है कि मैं इस परीक्षा के लिए आवेदन कर रहा / रही हूँ। *
* उन उम्मीदवारों के मामले में लागू, जो पहले से ही सरकारी सेवा/समान संगठन अथवा सरकारी स्वामित्व वाले औद्योगिक उपक्रमों में स्थायी अथवा अस्थायी रूप से अथवा अनियमित अथवा दैनिक भत्ते पर कार्यरत कर्मचारियों की श्रेणी से इतर कार्य आधारित भत्ते पर कार्यरत कर्मचारी हैं अथवा सार्वजनिक क्षेत्रों के उद्यमों में कार्यरत कर्म हैं।

