



DIRECTOR GENERAL (TRAINING)

Medical Health & Family Welfare, Govt. of U.P

APPLICATION FORM

CANDIDATE INFORMATION

Registration Number (पंजीकरण संख्या)

GNM230730140088

Course (कोर्स):

GNM Training Registration

Have you obtained marks in English subject in Intermediate is equal to or more than 40%? (क्या इंटरमीडिएट में अंग्रेजी विषय में आपके प्राप्त अंक 40% के बराबर या उससे अधिक हैं?) :

Yes

Are you doing work In UP Health Department/NHM as ANM Employee from Last 5 Years?(क्या आप यूपी स्वास्थ्य विभाग/ एनएचएम में पिछले 5 वर्षों से एएनएम कर्मचारी के रूप में काम कर रहे हैं?)

No

Have you passed Intermediate in Science Group ? (क्या आपने विज्ञान समूह में इंटरमीडिएट पास किया है?)

Yes

Dependent of Freedom Fighters or Ex-Servicemen (स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के आश्रित अथवा भूतपूर्व सैनिक):

No

Applicant's Name (आवेदक का नाम) :

KIRTI SHAKYA

Date Of Birth (जन्म की तारीख):

05/07/2000

Mobile Number (मोबाइल नंबर) :

8743000563

Alternate Mobile no. (वैकल्पिक कांटेक्ट नंबर) :

9719338849

Gender (जेंडर):

Female

Email Id (ईमेल आईडी):

shakya.kirti563@gmail.com

Father's Name (पिता का नाम) :

SARVESH KUMAR

Mother's Name (माता का नाम) :

SANEETA DEVI

Category (श्रेणी):

OBC (NCL)

Nationality (राष्ट्रीयता):

India

Marital Status (वैवाहिक स्थिति):

Unmarried

Spouse Name (जीवनसाथी का नाम):

Physical Disability (शासनादेश के अनुसार शारीरिक रूप से दिव्यांगता):

No

ID Proof Type (पहचान पत्र का प्रकार):

Aadhaar Card

ID Proof Number (पहचान पत्र नंबर):

909195140184

Bank Holder Name (बैंक धारक का नाम):

KIRTI SHAKYA

Bank Name (बैंक का नाम):

PUNJAB NATIONAL BANK

IFSC Code (आईएफएससी कोड):

PUNB0733400

Account Number (खाता संख्या):

7334001500108970

Domicile In UP (यूपी के मूल निवासी):

Yes

Permanent Address (स्थायी पता)

Tilak Nagar, Bidhuna , Bidhuna , AURAIYA , Uttar Pradesh , 206243

Communication Address (पत्र व्यवहार का पता)

Tilak Nagar, Bidhuna , Bidhuna , AURAIYA , Uttar Pradesh , 206243

EDUCATIONAL DEATILS (शैक्षिक विवरण)

S.No. (क्र.सं.)	Examination Name (परीक्षा का नाम)	Board Name (बोर्ड का नाम)	PASSING YEAR (उत्तीर्ण वर्ष)	Roll No (रोल नंबर)	Certificate Serial No (सर्टिफिकेट सीरियल नंबर)	Marksheet Serial No (मार्कशीट सीरियल नंबर)	Score type (स्कोर प्रकार)	Score/CGPA (कुल प्रतिशत)
1	High school (हाई स्कूल)	Uttar Pradesh Board	2015	1572439	43070901	1568057	Percentage	444/600
2	Intermediate (इंटरमीडिएट)	Uttar Pradesh Board	2017	1106381	I4304155	1148856	Percentage	412/500

FEE DEPOSIT INFORMATION (शुल्क जमा विवरण)

https://admission.upnrhm.gov.in/Registration/PrintRegistrationForm#

1/2

Transaction Id (लेन-देन आईडी):	GNM230730140088T1262453778	Payment Amount (भुगतान राशि):	100.0
Payment Date (भुगतान तिथि):	31/07/2023 10:07 PM	Payment Status (भुगतान की स्थिति):	SUCCESS
SELECTED COLLEGE (चयनित कॉलेज)			
Priority (वरीयता)	College (महाविद्यालय)		
1	Nursing School S.N Medical College, Agra		
2	School of Nursing UHM Hospital, Kanpur Nagar		
3	School of Nursing L.L.R. Hospital Kanpur Nagar		
4	Nursing School S.R.N Hospital, Prayagraj		
5	School of Nursing, Gandhi Memorial and Associated hospital KGMU, Lucknow		
6	School of Nursing Balrampur Hospital, Lucknow		
7	School of Nursing, SVBP hospital, LLRM Medical College, Meerut		
8	School of Nursing Neta Ji Subhash Chandra Bosh, District Hospital, Gorakhpur		
9	Nursing School Maharana Pratap. District Combined Hospital, Bareilly		

☒ I hereby certify that the information provided in form is true and correct to the best of my knowledge and belief . If any discrepancy or incorrect in form, I will be responsible in my candidature may be reject. Blur and unreadable documents can not be acceptable.