



ANNAI VEILANKANNI'S SCHOOL OF NURSING

Approved by Govt. of Tamil Nadu, Vide G.O. (Ms) No.490, Dated 22.10.2018
Recognized by Indian Nursing Council & Tamil Nadu Nurses and Midwives Council
33/1 Gandhi Road, Nedungundrum, Chennai – 600 127. Tel.:044 22794064, Fax: 044 24851222
E-mail: 1202avson@gmail.com , Website: www.avcon.in



APPLICATION FOR ADMISSION TO DIPLOMA IN GENERAL NURSING AND MIDWIFERY - 3 YEAR COURSE Academic Year _____

Photo

Name of the Candidate : _____

☐ Day Scholar ☐ Hosteler

I. Admission Information :

Application ID :	Date of Admission :	Office Purpose Only
Course : DIPLOMA IN GENERAL NURSING AND MIDWIFERY		
Admission Quota (MGT)		

II. Personal Information :

Gender :	DOB:	Age:
Aadhaar Card No:		
Nationality :	State:	Mother Tongue:
Religion :	Community: ☐ SC ☐ ST ☐ BC ☐ MBC ☐ OC	Caste:
Phone No:	Mobile No:	
Email ID :	Blood Group:	
Differently Abled : Yes / No		

III. Parent / Guardian Details :

a. Father's Name :	Occupation :	Annual Income :
Mobile No :	Email ID:	

b. Mother's Name :	Occupation :	Annual Income :
Mobile No :		Email ID:

c. Guardian's Name :	Occupation :	Annual Income :
Mobile No :		Email ID:

IV. Address Details :

Address for Communication :	Permanent Address :
Door No.	Door No.
Street Name	Street Name
Area	Area
Taluk / District	Taluk / District
Pincode	Pincode

V. Academic Details : HSC Exam (12th Std)

Year of Passing:	Reg. No:	
Name of the School:		
District:		
EMIS No:		
Board of Study:	Medium:	Attempts:
Subjects	Marks Obtained:	Max. Marks
TAMIL		
ENGLISH		
Total Marks		
PERCENTAGE (Aggregate should be >40%)		

How do you know about our college?

Siblings already Studied in this Institution: Yes / No

Original Certificates to be submitted :

- ☐ *12th Mark sheet
 - ☐ 11thMark sheet
 - ☐ *10thMark sheet
 - ☐ *Community Certificate
 - ☐ *Transfer Certificate
 - ☐ *Nativity Certificate
 - ☐ *Aadhaar Card (Xerox copy)
 - ☐ *Physical fitness Certificate
 - ☐ *Blood Group Certificate
 - ☐ *Eligibility and Migration Certificate (other state candidates)
 - ☐ *Passport size photos (2)
 - ☐ Income Certificate (current validity period)
 - ☐ *First page Bank Pass Book (IOB, Alapakkam, Chennai)
 - ☐ Aadhaar No and Phone Number of the Student should be linked with Bank Account mandatorily
- * Certificate submission on the day of admission

**Students are requested to pay the fees into
the bank accounts mentioned below.**

ANNAI VEILANKANNI'S SCHOOL OF NURSING

BANK NAME : CITY UNION BANK
A/C No. : 510909010317237
IFSC CODE : CIUB0000412
BRANCH : NEDUNGUNDRAM

DECLARATION BY THE CANDIDATE

I declare that the particulars given in the application are true and correct to the best of my knowledge. I will strictly abide by the rules and regulations of the college and shall not participate in any strike or demonstration of political, communal and antisocial activities.

Place :

Date :

Signature of the Candidate (Name)

DECLARATION BY THE PARENT / GUARDIAN

I declare that I have carefully read the fee schedule and that I will abide by the same without any objection at a later date. Fee will not be refundable at any circumstances.

I further undertake to abide by the orders issued by the management from time to time concerning college activities and ensure that my daughter attends college in proper uniform, her study in this college. In case of violation of any of the college rules, I shall strictly abide by the decision of the college authorities to either suspend or expel my daughter.

I further declare that I have not paid any donation/capitation fee or extended any obligation to any one of the Management/Staff/Middlemen for the admission.

If my daughter discontinue in between the course, full fee has to be paid for all the entire duration of the course.

Place :

Date :

Signature of the Parent / Guardian (Name)

மாணவியின் உறுதிமொழி

நான் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் எனக்கு தெரிந்த வரையில் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என்று உறுதியளிக்கிறேன். நான் கல்லூரியின் விதிகள் மற்றும் விதிமுறைகளை கண்டிப்பாக கடைபிடிப்பேன். சமூக விரோத செயல்களின் அல்லது ஆர்ப்பாட்டங்களில் பங்கேற்க மாட்டேன் என்றும் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

தேதி:

மாணவியின் கையொப்பம் (பெயர்)

பெற்றோர் / பாதுகாவலரின் உறுதிமொழி

நான் கட்டண அட்டவணையை கவனமாகப் படித்தேன் என்றும், பிற்காலத்தில் எந்த ஆட்சேபனையும் இல்லாமல் அதைக் கடைப்பிடிப்பேன் என்றும் உறுதியளிக்கிறேன்.

எந்தச் சூழ்நிலையிலும் கட்டணம் திரும்பப் பெறப்படாது. மேலும் கல்லூரி நடவடிக்கைகள் குறித்து அவ்வப்போது நிர்வாகம் பிறப்பிக்கும் உத்தரவுகளை கடைப்பிடிப்பதாகவும், எனது மகள் கல்லூரியில் சரியான சீருடையில் படிப்பதை உறுதி செய்வதாகவும் உறுதியளிக்கிறேன்.

கல்லூரி விதிகள் ஏதேனும் மீறப்பட்டால், எனது மகளை இடைநீக்கம் அல்லது வெளியேற்றுவது என்ற கல்லூரி அதிகாரிகளின் முடிவுக்கு நான் கண்டிப்பாகக் கட்டுப்படுவேன்.

சேர்க்கைக்காக நிர்வாகம் / ஊழியர்கள் / இடைத்தரகர்கள் எவருக்கும் நான் நன்கொடை எதுவும் செலுத்தவில்லை, மற்றும் என் மகள் படிப்பை இடையில் நிறுத்தினால், படிப்பின் முழு காலத்திற்கும் முழு கட்டணத்தையும் செலுத்துவேன் என்றும் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

தேதி:

பெற்றோர் / பாதுகாவலரின் கையொப்பம் (பெயர்)