

No. 1579

Price - Rs. 30/-

OFFICE OF THE WEST BENGAL NURSING COUNCIL

8, LYONS RANGE, MITRA BUILDING 4th Floor) KOLKATA - 700 001

Phone : 2230-2059 / 2231-5579

APPLICATION FOR CHANGE OF SURNAME

DATE _____

Form : The Registrar, West Bengal Nursing Council

To _____

With reference to her application for change of surname, she is required to return the enclosed declaration form duly filled in signed by her and counter-signed by another registered senior Nurse-Midwife or Medical practitioner attached with W.B.M.S. whose name is borne on the register of their Council. She is required to submit the following declaration form.

- ১। পশ্চিমবঙ্গ নার্সিং কাউন্সিলের আসল সার্টিফিকেট / সার্টিফিকেট সমূহ (যাহা পদবী পরিবর্তনের পর ফেরত দেওয়া হইবে।)
- ২। আইনানুগ বিবাহ হইলে বিবাহের আসল সার্টিফিকেট (Marriage Registration Certificate) ও তাহার এক কপি (Xe-rox Copy) জমা দিতে হইবে। আসল কপি (Original Copy) পরে ফেরত দেওয়া হইবে। স্বামী জীবিত না থাকিলে Death Certificate-এর আসল ও কপি দাখিল করিতে হইবে।

অথবা

সামাজিক বিবাহ হইলে প্রথম শ্রেণীর হাকিম 1st Class Magistrate এর নিকট নিজে উপস্থিত হইয়া শপথ করা একটি হলফনামা (Affidavit) করিয়া জমা দিতে হইবে যাহাতে (ক) সেবিকার পিতার নাম (খ) স্বামীর নাম (গ) শিক্ষণ প্রাপ্ত বিদ্যালয়ের নাম (Name of Training School) ও পাশ করিবার তারিখ (ঘ) নার্সিং সার্টিফিকেটের নথীভুক্ত নং (Registration No.) তৎসহ হলফনামায় (Affidavit) উল্লেখ থাকিবে "আমি ঘোষণা করিতেছি যে

শ্রীমতী.....(নাম ও বিবাহের পূর্বে পদবী) ও

শ্রীমতী.....(নাম বিবাহের পরে পদবী)

একজন ও একই। (আসল হলফনামা ফেরত যোগ্য নয়।)

অথবা

বর্তমানে বিবাহ বিচ্ছেদ হইলে, বিচ্ছেদের আসল ও জেরক্স কপি দাখিল করিতে হইবে।

- ৩। প্রতিটি নার্সিং সার্টিফিকেটের জন্য ২০০ টাকা নগদ অথবা SBI Draft (in favour of West Bengal Nursing Council) Payable of Kolkata.
- ৪। পদবী পরিবর্তনের পর নার্সিং সার্টিফিকেট ও অন্যান্য প্রমাণ পত্রাদি একমাত্র প্রার্থীর হাতে ফেরৎ দেওয়া হইবে অথবা নগদ টাকা Postal Charge হিসাবে নিজ ঠিকানা লেখা (১৪"X১০") খাম ও প্রাপ্তি স্বাক্ষর পত্র (AD Card) সহিত জমা দিতে হবে। এর সাথে, প্রার্থী স্বেচ্ছায় নার্সিং সার্টিফিকেট ও অন্যান্য প্রমাণ পত্রাদি ডাকযোগে ফেরত নিতে চায়, তা জানিয়ে দরখাস্ত করতে হবে যা Hospital Authority কে দিয়ে Forward করাতে হবে। (শর্ত সাপেক্ষে)
- ৫। Postal-এ ফেরত পাওয়া ক্ষেত্রে নার্সিং সার্টিফিকেট ও অন্যান্য প্রমাণ পত্রাদি Post-এর দ্বারা ক্ষতি হইলে কর্তৃপক্ষ দায়ী থাকবে না।
- ৬। উপরিউক্ত প্রমাণ পত্রগুলি ও ফি জমা দেওয়ার পর তাহার পদবী পরিবর্তন কার্যকরী হইবে।
- ৭। টাকা জমা দেওয়ার সময় সীমা 2 P.M. (পরিবর্তন সাপেক্ষে)

দ্রঃ - পর পৃষ্ঠায় আদেশ পত্র

রেজিস্ট্রার

ওয়েস্ট বেঙ্গল নার্সিং কাউন্সিল

পশ্চিমবঙ্গ নার্সিং কাউন্সিল

পদবী পরিবর্তনের ঘোষণা পত্র

এতদ্বারা জানাইতেছি, আমি শ্রীমতী..... আপনার
কাউন্সিলারের তালিকাভুক্ত একজন নার্স / হেলথ ডিজিটর / অস্ট্রিলারী নার্স / মিডওয়াইফ / পাবলিক হেলথ নার্স,
রেজিস্টার নং.....

বর্তমানে আমি শ্রীযুক্ত..... এর সহিত বিবাহসূত্রে
আবদ্ধ হইয়াছি এবং বিবাহের সকল প্রকার প্রমাণ যথা..... আমার
আবেদন পত্রের সহিত যুক্ত করিতেছি।

অথবা

বিবাহ বিচ্ছেদের কারণে আমি..... পদবী
হইতে..... পদবীতে পরিবর্তন করিতেছি।

আমি স্বীকৃত হইতেছি যে আমি পশ্চিমবঙ্গ নার্সিং কাউন্সিলের মূল সার্টিফিকেট নং.....
..... এর প্রকৃত স্বত্বাধিকারিণী। অতএব, অনুরোধ এই যে, পশ্চিমবঙ্গ নার্সিং
কাউন্সিলের রেজিস্টার ও আমার সার্টিফিকেটে আমার পূর্ব পদবী..... স্থলে বর্তমান
পদবী..... নথিভুক্ত করা হউক।

স্থায়ী ঠিকানা :-

★ স্বাক্ষর (বিবাহের পূর্বে).....

(সহি ইংরাজীতে করিবেন)

কোথায় চাকুরীতে :-

★ স্বাক্ষর (বিবাহের পরে).....

(সহি ইংরাজীতে করিবেন)

রেজিস্টার্ড মেডিক্যাল অফিসার / রেজিস্টার্ড সিনিয়ার নার্স-মিডওয়াইফ / জি. এন. এন. পি. এইচ. এন.-এর স্বাক্ষর :-

আমি শ্রী / শ্রীমতী..... (পুরোনাম) একজন রেজিস্টার্ড
ডাক্তার সিনিয়ার নার্স-মিডওয়াইফ / জি. এন. এন. পাবলিক হেলথ নার্স দ্বারা স্বীকৃত হইতেছি যে উপরোক্ত স্বাক্ষর ও বক্তব্য
আমার উপস্থিতিতে করা হইতেছে। আমার দৃঢ় বিশ্বাস যে শ্রীমতী.....
..... মূল সার্টিফিকেট নং..... এর প্রকৃত স্বত্বাধিকারিণী।
ইহা আমার জ্ঞাতমতে সত্য।

তারিখ :-

স্বাক্ষর :-

(সহি ইংরাজীতে করিবেন)

রেজিস্ট্রেশন নং :-

স্থায়ী ঠিকানা :-

(ডাক্তারের ক্ষেত্রে অফিস সিল)