

**MALANKARA ORTHODOX SYRIAN CHURCH COLLEGE OF NURSING,  
KOLENCHERY**

**APPLICATION FORM FOR ADMISSION TO HOSTEL**

1. Name if full(Block letters) :

2. Home address with distance :

*From the College to Home*

3. Permanent address of parent :

4. Address of local Guardian, if any:

5. Phone No. : Mob: Res.:

6. Religion and caste :

7. Age :

8. Vegetarian or non-vegetarian :

9. Class in the college :

10. Date from which admission is sought:

I declare that I have carefully read and understand the hostel rules myself. If admitted to the hostel I will obey all the rules and regulations of the hostel. I will pay all mess/rent fees punctually and not to leave the hostel unless permitted or directed by the warden to do so.

Date:

Place

Signature of Applicant

**DECLARATION OF PARENT**

My Son/Daughter has been admitted into B.Sc / Post Basic B.Sc / M.Sc Nursing Programme at your college during the academic year ....., and will be staying in the hostel. I assure you that she will follow the hostel rules & regulations. We would like you to allow only the following visitors to visit him/her at the hostel.

<b>Name</b>	<b>Sex</b>	<b>Relationship to the student</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

***SIGNATURE OF THE PARENT/GUARDIAN***

---

..... is admitted to the hostel and allotted in Room No..... He/ she will be a member of Mess.

***PRINCIPAL***

**MALANKARA ORTHODOX SYRIAN CHURCH COLLEGE OF NURSING,  
KOLENCHERY**

**From**

.....  
.....  
.....

**To**

**PRINCIPAL  
MOSC College of Nursing,  
Kolenchery**

മാധം,

താങ്കളുടെ കോളേജിൽ ബി.എസ്. സി/ പോസ്റ്റ് ബി.എസ്. സി/ എം.എസ്. സി നഴ്സിംഗ് വിദ്യാർത്ഥിയായി ചേർന്നിട്ടുള്ള എൻ്റെ മകൻ/ മകൾ ശ്രീ/ ശ്രീമതി..... താങ്കളുടെ കോളേജിലെ അവധിദിവസങ്ങളിലും, വീട്ടിൽ വരാവുന്ന ദിവസങ്ങളിലും തനിയെ വീട്ടിൽ വന്നു തിരിച്ചു പോകുന്നതിനു എനിക്കു സമ്മതമാണ് . കൂടാതെ കോളേജിലെ എസ്. എൻ .എ യുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും, കല, കായിക മത്സരങ്ങൾ ആയി ബന്ധപ്പെട്ടും, അടുത്തുള്ളതോ, അകലെയുള്ളതോ ആയ സ്ഥലങ്ങളിലും, വിനോദയാത്ര, പഠന സംബന്ധമായ യാത്രകൾ തുടങ്ങി കോളേജിലെ പൊതു ആവിശ്യങ്ങൾക്കും, കോളേജ് അധികൃതരുടെ അനുവാദത്തോടെ കൂട്ടി പോകുന്നതിന് എനിക്കു പൂർണ്ണ സമ്മതമാകയാൽ, ഈ അപേക്ഷ എൻ്റെ സമ്മതപത്രമായി പരിഗണിക്കണം എന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു.

എന്ന്  
രക്ഷകർത്താവ്

സ്ഥലം :

പേര് :

തിയതി :

ഒപ്പ് :