



UTTAR PRADESH PARAMEDICAL COUNCIL

License No: 119030 | CIN No: U85300UP2020NPL130151

MSME (UDYAM ADHAR) Regd. No. UAN UP-50-0001124

(RUN UNDER ALL INDIA PARAMEDICAL NURSING & YOGA COUNCIL)

APPLICATION FOR PARAMEDICAL DIPLOMA REGISTRATION

(To be filled in by the applicant himself)

MOB. NO.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COURSE NAME

Center Code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Fill the form in English Capital Letters Only)

Roll No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Candidate's Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Father's Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mother's Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date of Birth

			/				/												
D	D	/		M	M	/		Y	Y	Y	Y								

Permanent Address

District

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

State

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pin Code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Training Centre Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

District

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Passing: Month & Year

M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---

For Office Use Only

Registration No.:

Registration Date:

Fee Receipt No.:

Fee Receipt Date:

Colour Photograph

Attested by Principal of
Training Centre

Candidate's Signature

Enclosures(s):

1. Date of Birth certificate (Photocopy of High School Certificates and Inter Mark Sheet).
2. Photo copy of all year Mark Sheets.

ADD: 1ST FLOOR, HCL CITY, KHURDAI BAZAAR
SULTANPUR ROAD, LUCKNOW NEAR IOB BANK, PIN: 226002

