



APPLICATION PREVIEW (आवेदन पूर्वावलोकन)

Note :

- Before final submit you re-check your personal details, education details, photo, signature and documents.
→ अंतिम रूप से जमा करने से पहले आप अपने व्यक्तिगत विवरण, शिक्षा का विवरण, फोटो, हस्ताक्षर और दस्तावेजों की दोबारा जांच करें।

Registration Details (पंजीकरण का विवरण)

COURSE APPLIED (कोर्स एप्लाइड)

GNM Training Registration

REGISTRATION NUMBER (पंजीकरण संख्या)

GNM230623000002

Personal Detail (व्यक्तिगत विवरण)

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

APPLICANT'S NAME (आवेदक का नाम)

Anoop Kumar Vishwakarma

FATHER'S NAME (पिता का नाम)

Raj Kapoor Vishwakarma

MOTHER'S NAME (माता का नाम)

Yashoda

GENDER (लिंग)

Male

ARE YOU DOMICILE OF U.P. (क्या आप यूपी के मूल निवासी हैं?)

Yes

CATEGORY (श्रेणी)

OBC

PHYSICAL DISABILITY (शारीरिक रूप से दिव्यांगता)

No

DATE OF BIRTH (जन्म की तारीख)

13/03/1997

NATIONALITY (राष्ट्रियता)

India

MARITAL STATUS (वैवाहिक स्थिति)

Unmarried

SPOUSE NAME (जीवनसाथी का नाम)

MOBILE NUMBER (मोबाइल नंबर)

XXXXXXXX76

ALTERNATE MOBILE NO. (वैकल्पिक मोबाइल नंबर)

EMAIL ID (ईमेल आईडी)

XXXXXXX@Gmail.com

ID PROOF TYPE (पहचान पत्र का प्रकार)

Aadhaar Card

Bank Details (बैंक का विवरण)

BANK HOLDER NAME (बैंक धारक का नाम)

Anoop

BANK NAME (बैंक का नाम)

HDFC

IFSC CODE (आईएफएससी कोड)

HDFC02152

ACCOUNT NUMBER (खाता संख्या)

526589685966

Address (पता)

Permanent Address (स्थायी पता)

ADDRESS (पता)

23/2 Block C

STATE (राज्य)

Uttar Pradesh

HOME DISTRICT (गृह जनपद)

LUCKNOW

CITY (शहर)

Lucknow

PIN CODE (पिन कोड)

225858

Communication Address (पत्र व्यवहार का पता)

ADDRESS (पता)

23/2 Block C

STATE (राज्य)

Uttar Pradesh

HOME DISTRICT (गृह जनपद)

LUCKNOW

CITY (शहर)

Lucknow

PIN CODE (पिन कोड)

225858

High School (हाई स्कूल)

FULL NAME OF BOARD (बोर्ड का पूरा नाम)

Uttar Pradesh Board

PASSING YEAR (उत्तीर्ण वर्ष)

2012

ROLL NO. (रोल नंबर)

2541524

CERTIFICATE SERIAL NO. (सर्टिफिकेट सीरियल नंबर)

MARKSHEET SERIAL NO. (मार्कशीट सीरियल नंबर)

	4525122	458485
SCORE IN (PERCENTAGE/CGPA) (स्कोर (प्रतिशत/सीजीपीए) में)	TOTAL MARKS (कुल अंक)	MARKS OBTAINED (प्राप्त अंक)
Percentage	600	484

Intermediate (इंटरमीडिएट)

FULL NAME OF BOARD (बोर्ड का पूरा नाम)	PASSING YEAR (उत्तीर्ण वर्ष)	
Uttar Pradesh Board	2014	
ROLL NO. (रोल नंबर)	CERTIFICATE SERIAL NO. (सर्टिफिकेट सीरियल नंबर)	MARKSHEET SERIAL NO. (मार्कशीट सीरियल नंबर)
85748	574854	45896
SCORE IN (PERCENTAGE/CGPA) (स्कोर (प्रतिशत/सीजीपीए) में)	TOTAL MARKS (कुल अंक)	MARKS OBTAINED (प्राप्त अंक)
Percentage	500	392

Uploaded Photo with Signature (हस्ताक्षर के साथ फोटो)



10th & 12th Marksheets/ Certificate (10वीं और 12वीं की मार्कशीट/प्रमाणपत्र)

10TH MARKSHEET (10वीं मार्कशीट)	10TH CERTIFICATE (10वीं प्रमाणपत्र)	12TH MARKSHEET (12वीं मार्कशीट)
View	View	View

Other Certificate (अन्य प्रमाणपत्र)

AADHAAR CARD CERTIFICATE	CATEGORY CERTIFICATE (OBC / SC / ST / EWS) (श्रेणी प्रमाणपत्र (ओबीसी / एससी / एसटी / ईडब्ल्यूएस))	LAST DATE OF CATEGORY CERTIFICATE*
View	View	31/07/2023
DOMICILE CERTIFICATE (निवास प्रमाणपत्र)	FREEDOM FIGHTERS OR EX-SERVICEMEN (स्वंत्रता सेनानी अथवा भूतपूर्व सैनिक)	FREEDOM FIGHTERS OR EX-SERVICEMEN RELATED CERTIFICATE (स्वंत्रता सेनानी अथवा भूतपूर्व सैनिक संबंधित प्रमाण पत्र)
No Document uploaded	No	No Document uploaded
PHYSICAL DISABILITY CERTIFICATE (शासनादेश के अनुसार शारीरिक रूप से दिव्यांगता प्रमाण पत्र)	5 YEAR ANM EXPERIENCE CERTIFICATE SATISFACTORILY ATTESTED BY THE CHIEF MEDICAL OFFICER (मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा संतोषजनक सत्यापित ५ वर्षीय ANM अनुभव प्रमाण पत्र)	STATE MEDICAL FACULTY CERTIFICATE (राज्य चिकित्सा संकाय प्रमाण पत्र)
No Document uploaded	No Document uploaded	No Document uploaded
CHARACTER CERTIFICATE (चरित्र प्रमाण पत्र)		
View		

Your form is not yet finalized as your payment is pending. (आपका फॉर्म अभी तक फाइनल नहीं हुआ है क्योंकि आपका भुगतान लंबित है।)

☒ 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.

[← BACK TO EDIT](#)[FORM FINAL SUBMIT AND GO FOR PAYMENT →](#)

Note: Content on this website is published and managed by Department of Medical Health & Family Welfare, Uttar Pradesh.

Department of Medical Health & Family Welfare, U.P. © 2023. All Rights Reserved.