

# RESUME

**SHIREENBANU . C . SHEKHASANDI**

Contact No. 0886 7711109579

Address: Bangalore, Karnataka, India



## SUMMARY:-

Looking for a position of Home Nurse to use my strong passion, development, Together with skills and experience that will enable me to make and significant Difference.

## ACADEMIC DETAILS

COLLEGE	DEGREE	Result
SHAKUNTALA MEMORIAL CHARITABLE TRUST	ANM	71.2%
S J R CAMPUS P U COLLEGE NOOLVI	II PUC	44.1%
GOVT CAMPUS HIGH SCHOOL	SSLC	64%

## WORK EXPEREIENCE

- **Worked as a receptionist in Private Clinic for a period of 1 Year (Hubli)**
- **Worked as a Cashier in Hotel for a period of 6 Months (Hubli)**
- **Worked as an Event Manager for a period of 2 Years (Karnataka)**
- **Worked as a Home Nurse for a period of 6 Years. (India)**
- **Currently working as a Home Nurse (Bangalore)**

## CORE COMPETANCIES:

- Team Work
- Management
- Quick Learner
- Understanding

**PROFESSIONAL GOALS:**

- Home Nursing (Complete care Taking)

**PERSONAL PROFILE:**

<b>Name:</b>	Ms. SHIREENBANU .C . SHEKASANDI
<b>D.O.B:</b>	01/02/1998
<b>Gender:</b>	FEMALE
<b>Marital Status:</b>	SINGLE
<b>Nationality:</b>	Indian
<b>Permanent Address:</b>	Adhargunchi Plot, Near P.B Road, Hubli, Dharwad, Karnataka
<b>Languages:</b>	1. English, 2. Kannada, 3. Hindi

**Declaration:**

I hereby declare that the above written particulars are true to the best of my knowledge and belief.

Place: Bangalore

**Signature**  
**(SHIREENBANU . C . SHEKHASANDI)**

130888933

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ  
GOVERNMENT OF KARNATAKA

RMM22804



73. Candidate's Photo



ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ  
Karnataka Secondary Education Examination Board  
ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ  
Certificate

ಈ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುವುದಾಗಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

This is to certify that the candidate has PASSED S.S.L.C. Examination.

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20140392895

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : KANNADA

ತಿಂಗಳು &amp; ವರ್ಷ / Month &amp; Year : APRIL-2014

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಬಗೆ / Student Type : Regular Fresh

ಹೆಸರು Name : SHIREENABANU C SHEIKHSANADI

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು Father's Name : CHAMANSAB

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು Mother's Name : FATIMA

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ  
Date of Birth : 01-02-1998 FIRST - FEBRUARY - NINETEEN NINETY-EIGHTಲಿಂಗ  
Gender : GIRL

ವಿಷಯಗಳು SUBJECTS	ಅಂಕಗಳು MARKS		ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು Marks OBTAINED	CLASS OBTAINED
	ಗರಿಷ್ಠ MAX.	ನಿರಿತು MIN.		
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE : KANNADA	125	44	88	<ul style="list-style-type: none"> <li>* ಏಕೋಪಮಾ ಶೇ.85 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು</li> <li>* ಪ್ರಥಮ ದರ್ಜೆ:ಶೇ.80 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಮತ್ತು ಶೇ.85ರ ಒಳಗೆ</li> <li>* ದ್ವಿತೀಯ ದರ್ಜೆ:ಶೇ.50 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಮತ್ತು ಶೇ.80ರ ಒಳಗೆ</li> <li>* ಒಂದೇ ಬಾರಿಗೆ ತೇರ್ಗಡೆ ಆದವರಿಗೆ ಮಾತ್ರ ದರ್ಜೆಬದ್ಧತೆ ಕೊಡಲಾಗುವುದು.</li> <li>ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣತೆ:</li> <li>ಪ್ರತಿ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಶೇ.30 ಅಂಕಗಳು ಮತ್ತು ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಶೇ.35 ಅಂಕಗಳು.</li> <li>* DISTINCTION : 85% AND ABOVE</li> <li>* FIRST CLASS : 80% AND ABOVE BUT BELOW 85%</li> <li>* SECOND CLASS : 50% AND ABOVE BUT BELOW 80%</li> <li>* CLASS IS DECLARED FOR THOSE WHO PASS IN FIRST ATTEMPT ONLY.</li> <li>PASS IN EXAMINATION :</li> <li>30% MINIMUM IN EACH SUBJECT AND 35% IN AGGREGATE</li> </ul>
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	100	35	44	
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	100	35	85	
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	100	35	55	
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	100	35	61	
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	100	35	67	
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	625	219	400	

ಪಡೆದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ  
TOTAL MARKS OBTAINED IN WORDS : FOUR HUNDRED ONLY

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ  
SCHOOL CODE : MM0281

KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB

ಶಾಲೆ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL & ADDRESS :

GOVT COMP HIGH SCHOOL  
ADARAGUNCHI, HUBLI TQ  
DHARWAD DIST.,

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

SECRETARY

KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD,  
BANGALORE

ದಿನಾಂಕ / DATE : 13-05-2014



286561



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ



201400553591

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಪದವಿ ಪೂರ್ವ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ

DEPARTMENT OF PRE-UNIVERSITY EDUCATION

**ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ CERTIFICATE**

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಪದವಿ ಪೂರ್ವ ಶಿಕ್ಷಣದ ಕೋರ್ಸ್‌ನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿ ದ್ವಿತೀಯ ವರ್ಷದ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಳಗಿನ ವಿವರಗಳೊಂದಿಗೆ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ:

*This is to certify that the candidate mentioned below has completed the course and passed the second year Pre-University Examination with the following details :*

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು Candidate's Name : **SHIREENABANU SHEIKHSANADI**

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು Mother's Name : **FATIMA**

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು Father's Name : **CHAMANSAB**

ತಿಂಗಳು/ವರ್ಷ Month /Year : **MARCH 2016**

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Register No. : **412145**



ವಿಷಯಗಳು Subjects	ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Register No.	ತಿಂಗಳು/ವರ್ಷ Month/Year	ನಿರೀಕ್ಷಿತ ಗರಿಷ್ಠ ಗುಣಗಳು Max. Marks	ಪಡೆದ ಗುಣಗಳು Marks Obtained	ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ಅಂಕಗಳು In figures	ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ಅಂಕಗಳು In words
ಭಾಗ-I ಭಾಷೆಗಳು Part-I Languages						
KANNADA	412145	MAR2016	100	47	47	FOUR SEVEN
ENGLISH	412145	MAR2016	100	41	41	FOUR ONE
ಭಾಗ-II ಐಚ್ಛಿಕ ವಿಷಯಗಳು Part-II Optionals						
HISTORY	412145	MAR2016	100	35	35	THREE FIVE
ECONOMICS	412145	MAR2016	100	35	35	THREE FIVE
BUSI.STUDIES	412145	MAR2016	100	52	52	FIVE TWO
ACCOUNTANCY	412145	MAR2016	100	50	50	FIVE ZERO
ಕಾಲೇಜು ಸಂಕೇತ ಸಂಖ್ಯೆ College Code No.	JJ099	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು Total Marks	600	260	260	ಪಡೆದ ದರ್ಜೆ Class Obtained
ಅಂಕಗಳು ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ Marks in words	TWO SIX ZERO					THIRD
ಕಾಲೇಜು College	SJR COMP PU COLLEGE NOOLVI HUBLI TQ , DHARWAR DT 580214					

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಬಗ್ಗೆ STUDENT TYPE : **FRESHER**  
ಫಲಿತಾಂಶ ದಿನಾಂಕ: DATE OF RESULT : **25.05.2016**

04931

ನಿರ್ದೇಶಕರು  
ಪದವಿ ಪೂರ್ವ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ, ಬೆಂಗಳೂರು

DIRECTOR

Department of Pre-University Education  
Bangalore

PRINCIPAL

S.J.R. COMP. P. U. COLLEGE

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ Signature of the Candidate

# SMT. SHAKUNTALA MEMORIAL CHARITABLE TRUST

Kavali Complex, NCM, HUBLI – 5800 29,  
Ph : 0836-6576306



## MARKS CERTIFICATE

### SHAKUNTALA SEVAKA TRAINING COURSE

COURSE DURATION: 01-09-2021 TO 31-08-2022 (Four Months Internship)

NAME OF THE CANDIDATE : SHIREENABANU C SHEIKHSANADI

NAME OF THE FATHER : CHAMANSAB SHEIKHSANADI

Subject	Max Marks	Min Marks	Marks Obtained	In words	Remarks
Anatomy & Physiology	100	50	65	Sixty Five	Pass
English	50	25	36	Thirty Six	Pass
Nursing Skill	100	50	69	Sixty Nine	Pass
Medicine	50	25	41	Forty One	Pass
Surgery & Orthopaedic	50	25	37	Thirty Seven	Pass
Midwifery & Child care (OBG&GYN)	50	25	36	Thirty Six	Pass
Practicals: Nursing Bandaging Ect. General Hygiene Nature cure	100	50	72	Seventy Two	Pass
<b>TOTAL MARKS</b>	<b>500</b>	<b>250</b>	<b>356</b>		

PERCENTAGE : 71.2%

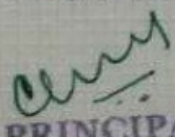
CLASS: 1st Class

RANK:

PASS/FAIL

REMARKS: PASS

Practical Experience in : Smt. Shakuntala Memorial Hospital & Research Center, Hosur - Hubballi  
Smt. Shakuntala Nursing Home, Gajanana Complex Dajibanpethe Hubballi

  
PRINCIPAL

Smt. Shakuntala Memorial School of Nursing  
Kavali Complex, NCM, HUBLI-580 029

Date: 01-09-2022

# SMT. SHAKUNTALA MEMORIAL CHARITABLE TRUST

Kavali Complex, NCM, HUBLI - 5800 29,  
Ph : 0836-6576306



## CERTIFICATE

This is to certify that Sri/Smt. SHEREENABANU C SHEIKHSANADI S/o /D/o Sri CHAMANSAB SHEIKHSANADI  
has undergone a training for the period of 1 year vide at SHAKUNTALA SEVAKA TRAINING COURSE,  
KAVALI COMPLEX, NCM, HUBBALLI successfully completed the course during the month of August 2022  
as detailed below

1. Theoretical & Practical Training: From 01-09-2021 To 31-08-2022  
(for 8 months)

2. Internship Training for 4 months: from 01-05-2022 To 31-08-2022

He / She is a qualified Sevaka Training Nurse

Date: 01-09-2022

  
PRINCIPAL  
Smt. Shakuntala School of Nursing  
Kavali Complex, NCM, HUBLI-580 029



भारत गणराज्य / REPUBLIC OF INDIA

वर्ण / Type P	कोड / Code IND	राष्ट्रियता / Nationality भारतीय / INDIAN	पासपोर्ट नं. / Passport No. <b>W9696514</b>
------------------	-------------------	--	--



उपनाम / Surname  
**SHEIKHSANADI**

दिया गया नाम / Given Name(s)  
**SHIREENABANU CHAMANSAB**

जन्मतिथि / Date of Birth <b>01/02/1998</b>	लिंग / Sex <b>F</b>
---	------------------------

जन्म स्थान / Place of Birth  
**ADARAGUNCHI, KARNATAKA**



*Shireenbanu*

L

जारी करने का स्थान / Place of Issue <b>BENGALURU</b>	समाप्ति की तिथि / Date of Expiry <b>31/01/2033</b>
---	---

P<INDSHEIKHSANADI<<SHIREENABANU<CHAMANSAB<<<  
W9696514<2IND9802012F33013173064994460723<18

34

वीजा / VISA

भारत  
INDIA



W9696514

पिता / काबुली अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

**CHAMANSAB**

माता का नाम / Name of Mother

**FATIMA**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

**HIREGUNJAL**

**KUNDGOL, DHARWAD**

**PIN: 581117, KARNATAKA, INDIA**

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाइल नं. / File No.

**BN3064994460723**

भारत  
INDIA



