



पुरुष छात्रावास
Boys Hostel

डॉ. शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय
Divyangjan Empowerment Department, Govt. of Uttar Pradesh
Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow

75
Azadi Ka
Amrit Mahotsav

पत्रांक: 932/पु0छा0/डीएसएमएनआरयू/2025-26

दिनांक: 22 नवम्बर, 2025

// सूचना //

विश्वविद्यालय द्वारा संचालित विभिन्न पाठ्यक्रमों के अन्तर्गत नवीन सत्र 2025-26 में अध्ययनरत ऐसे दिव्यांग/गैर दिव्यांग छात्र जिन्होंने पुरुष छात्रावास में कक्ष आवंटन हेतु छात्रावास नियमावली-2024 के अनुरूप समर्थ पोर्टल पर ऑनलाईन आवेदन किया है तथा उनका नाम प्रथम, द्वितीय, तृतीय, चतुर्थ, पंचम, षष्ठम एवं सातवें चरण की निर्गत छात्रावास आवंटन की वरीयता सूची में अंकित है को अंतिम अवसर देते हुए सूचित किया जाता है कि वे दिनांक-26.11.2025, 27.11.2025 एवं 28.11.2025 को सुबह 11.00 बजे से सांय: 03.30 बजे तक कार्यालय में उपस्थित होकर अपने कक्ष आवंटन की प्रक्रिया पूर्ण कराया जाना सुनिश्चित करें। यदि उक्त तिथि में छात्र द्वारा अपना कक्ष आवंटन नहीं कराया जाता है तो पुनः उसके कक्ष आवंटन प्रकरण पर कोई विचार नहीं किया जाएगा तथा रिक्त सीटों पर अन्य छात्र को छात्रावास कक्ष आवंटन कर दिया जाएगा।

छात्रावास आवंटन ऑनलाईन प्राप्त आवेदन-पत्रों में वरीयता सूची(मेरिट सूची) एवं रिक्त सीटों के आधार पर किया जाएगा। यदि किसी दिव्यांग/गैर-दिव्यांग छात्र द्वारा ऑनलाईन भरे गए आवेदन में कोई गलत/असत्य सूचना दी गई है तो ऐसे छात्रों के छात्रावास कक्ष आवंटन प्रकरण पर कोई विचार नहीं किया जाएगा तथा उनका आवेदन निरस्त कर दिया जाएगा। वेबसाइट पर अपलोड किए गए आवंटन फार्म की प्रति प्रिंट आउट लेकर छात्र को पूर्णरूपेण भरकर समस्त वांछित अभिलेखों सहित लाना अनिवार्य होगा। (छात्रावास आवंटन फार्म के प्रारूप की प्रति संलग्न है)। छात्रों को यह भी अवगत कराना है कि प्रथम, द्वितीय, तृतीय, चतुर्थ, पंचम, षष्ठम एवं सातवें चरण की निर्गत की गई वरीयता सूची में जिन छात्रों का नाम अंकित है वे ही छात्र नियत तिथि पर छात्रावास कक्ष आवंटन हेतु उपस्थित हों।

छात्रों को निम्नलिखित अभिलेखों के साथ आवंटन के समय उपस्थित होना होगा।

1. समर्थ पोर्टल द्वारा भरा गया आवेदन-पत्र।
2. छात्रावास आवंटन आवेदन फार्म (संलग्न है)।
3. समर्थ पोर्टल के माध्यम से ऑनलाईन आवेदन के दौरान अपलोड किए गए समस्त प्रमाण-पत्र (मूलरूप में)।
4. छात्र एवं छात्र के माता-पिता के आधार कार्ड की छाया प्रति।
5. जाति प्रमाण-पत्र की छायाप्रति।
6. कोर्स शुल्क रसीद की छायाप्रति।

संलग्नक: छात्रावास आवंटन फार्म
की छायाप्रति।

(प्रो० वीरेन्द्र सिंह यादव)
चीफ प्रोवोस्ट, छात्रावास

पृष्ठांकन संख्या व दिनांक उपरोक्तानुसार।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित:-

1. वैयक्तिक सहायक, कुलपति को मा० कुलपति महोदय के सादर सूचनार्थ।
2. कुलसचिव, विश्वविद्यालय,
3. अधिष्ठाता शैक्षणिक/अधिष्ठाता छात्र कल्याण, विश्वविद्यालय।
4. सिस्टम एनालिस्ट, विश्वविद्यालय को वेबसाइट पर अपलोड किए जाने हेतु।

(प्रो० वीरेन्द्र सिंह यादव)
चीफ प्रोवोस्ट, छात्रावास



S. No.



सत्र Session 20..... 20.....
छात्रावास आवंटन आवेदन-पत्र
Application Form for Hostel Allotment
डॉ. शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय, लखनऊ
Dr. Shakuntala Mishra National Rehabilitation University, Lucknow

पासपोर्ट आकार
का फोटो चरपा
यहाँ Paste
here

कार्यालय द्वारा भरा जायेगा To be filled by the Office
Allotted Room No. (आवंटित कमरा संख्या) Fee Details

(शुल्क विवरण):

Date दिनांक: Challan No. चालान संख्या:

छात्रावास विद्यार्थियों हेतु For the Students of Hostel
विगत वर्ष छात्रावास आवंटन आवेदन पत्र संख्या Application Form No. of Last Year Allotted:

Name of the Student (in capital letters):

विद्यार्थी का नाम (हिंदी में):

Mob.no of the Student:

वाटरमार्क (जिसमें नामांकित है) Course (in which, enrolled):

सेमेस्टर/वर्ष Semester/Year:

प्रवेश शुल्क रसीद सं/दिनांक Admission Receipt No. & Date: अंतिम परीक्षा में

प्रदर्शनों का प्रतिशत Percentage of the Last Examination:

स्थानीय संरक्षक का नाम Local Guardian's Name: विद्यार्थी के

सम्बन्ध Relation with students:

स्थानीय संरक्षक का पता Address of the Local Guardian:

..... संरक्षक का मोबाइल नं.
Mob. No. of the Local Guardian:

Declaration by the Student

I hereby declare that the particulars furnished by me (specially duration of hostel allotment) in this registration form are true to the best of my knowledge and belief. In case any information is found to be incorrect, University shall have full right to penalize/terminate me.
मैं यहाँ घोषणा करता हूँ कि मैंने उपरोक्त जानकारी को मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य बताया है। यदि किसी भी जानकारी को गलत पाया जाता है, तो विश्वविद्यालय को पूर्ण अधिकार होगा कि वह मुझे दण्डित/अवकाशित करे।

दिनांक Date:

विद्यार्थी के हस्ताक्षर/मुद्रा या निशान
Signature/Thumb Impression of the Student

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

Underlaking (I) प्रतिबद्धता (I)

I understand that:

1. Consumption and possession of all types of alcohol, cigarettes, narcotics and other drugs would automatically debar the student from residing in the University hostel and campus.
2. It is required to maintain the decorum in the hostel premises. Misbehaviour with fellow students/hostel staff/Warden (s) will lead to eviction from the hostel.
3. Hostel administration reserves the right to allow or not to allow in any student in the hostel.
4. I shall abide by all the rules and regulations prescribed by the University and suspended time to time. I shall vacate the hostel room within four days from the last date of examination at the end of even semester.

मैं समझता/समझती हूँ कि:

1. सभी प्रकार के अल्कोहल, सिगरेट, नॉरकोटिक्स एवं अन्य नशीले पदार्थों का उपयोग करने एवं उनको रखने से निवृत्ति को सख्त विरहिष्कारण छात्रावास एवं परिसर से निष्कासित कर दिया जायेगा।
2. छात्रावास परिसर में शांति कायम रखना आवश्यक होगा। सहपाठियों/हॉस्टल स्टाफ/वार्डन के साथ दुर्व्यवहार करने जाने पर छात्रावास से निष्कासित कर दिया जायेगा।
3. निजी विद्यार्थी को छात्रावास में अनुमति प्रदान करने अथवा न प्रदान करने का अधिकार छात्रावास प्रशासन के पास अद्वितीय होगा।
4. मैं विरहिष्कारण द्वारा निष्कासित सभी विद्यार्थी तथा समय-समय पर संशोधनों का पालन कर सहयोग करूँगा। मैं सन-टोमेटर की सख्त परीक्षा की अंतिम तिथि से चार दिनों के भीतर छात्रावास का कमरा खाली कर दूँगा।

Signature of Parent/Guardian
नाम-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर
Name (नाम): _____

Signature of the Student
विद्यार्थी के हस्ताक्षर
Name (नाम): _____

Anti Ragging Declaration/Underlaking (II) एन्टी रैगिंग घोषणा/प्रतिबद्धता (II)

I, _____ Son/Daughter of _____ student of _____ Semester _____ Year _____ Session _____ do hereby solemnly affirm and undertake that I shall not indulge in any form of Ragging and that shall make determined efforts to eradicate ragging totally.

I am fully aware that ragging of junior or other fellow students through physical or mental harassment is a heinous social evil and cognizable offense, that the barbarous act of ragging may disturb the mental balance of the students besides causing physical harm, that this may result into damaging consequences and adversely affect his career permanently and that serious cognizance shall be taken if I am found involved in ragging or of any complaint in this regard which may lead to my revocation from this University and also lodging a complaint with the police for taking action against me under the prevailing rules.

Further, I undertake to follow the hostel rules as well as the directives given by hostel administration and I shall be liable for disciplinary action, including expulsion from hostel, if I am found violating the same.

In the event of my ineligibility to continue in the class for which I have registered, I shall vacate the Hostel immediately.

इस प्रकार मैं, _____ पुत्र/पुत्री के _____ छात्रावास के _____ छात्र के रूप में घोषणा करता हूँ कि मैं रैगिंग से निवृत्ति को सख्त विरहिष्कारण छात्रावास एवं परिसर से निष्कासित कर दिया जायेगा।

मैं पूर्णतया अवगत हूँ कि रैगिंग अथवा अन्य सहपाठियों को शारीरिक अथवा मानसिक रूप से परेशान करना एक घृणित सामाजिक दुष्ट एवं दण्डनीय अपराध है, तथा रैगिंग के माध्यम से छात्रों का मानसिक संतुलन बिगड़ने के साथ-साथ शारीरिक हानि भी पहुँच सकती है, तथा इससे नुकसान पहुँचाने वाले छात्रों को सख्त विरहिष्कारण से निष्कासित कर दिया जायेगा। मैं यह भी समझता हूँ कि रैगिंग से निवृत्ति को सख्त विरहिष्कारण छात्रावास एवं परिसर से निष्कासित कर दिया जायेगा।

इसके अलावा, मैं छात्रावास के नियमों तथा दिशानिर्देशों का पालन करने का दायित्व स्वीकार करता हूँ और यदि मैं इन नियमों का उल्लंघन करता हूँ तो मैं विरहिष्कारण से निष्कासित कर दिया जाऊँगा।

यदि मैं अपने पठन के लिए अनिर्वाह छात्रावास में निवास करने से अयोग्य पाया जाता है तो मैं छात्रावास को तुरंत छोड़ दूँगा।

Signature of Parent/Guardian
नाम-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर
Name (नाम): _____
Contact no. (मोबाईल/घरवाला): _____

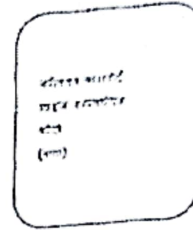
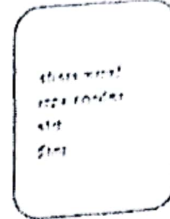
Signature of the Student
विद्यार्थी के हस्ताक्षर
Name (नाम): _____
Contact no. (मोबाईल/घरवाला): _____

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

छात्र एवं उनके माता- पिता द्वारा छात्रावास हेतु देय सहमति-पत्र

1. विद्यार्थी का नाम.....
2. पिता का नाम..... मो० नं०.....
3. माता का नाम..... मो० नं०.....
4. ब्लॉक..... सहा रो०.....
5. विभाग/संलग्न/पदवा..... रजिस्ट्रार.....
6. दियामंता.....
7. जाति.....
8. वर्तमान निधि.....
9. पिता का ओफिस का पता.....
मो० नं० (ओफिस).....
माता का ओफिस का पता.....
मो० नं० (ओफिस).....
10. रजिस्ट्रार का पता.....
11. वर्तमान का पता.....



मैं..... पुत्र श्री..... पाठ्यक्रम..... रजिस्ट्रार/कर्मि
राज्य..... का छात्र हूँ एवं मैं प्रविष्टि/वसन्त ऋतु के दौरान अपना नाम दर्ज करवा रहा हूँ कि जबतक राज्य - पत्र में
विन्द 1 से 11 तक में वर्णित सभी तथ्य सत्य हैं इसमें कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है। किसी तथ्य के गलत
पाये जाने पर विश्वविद्यालय एवं छात्रावास प्रशासन मेरे विरुद्ध अनुशासनात्मक/दण्डनात्मक कार्यवाही कर सकते
हैं। मैं विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित सभी दिना-निर्देशों का अनुपालन करूँगा तथा समय-समय पर संशोधनों का
फलन कर सहयोग करूँगा।

विद्यार्थी का पूर्ण नाम व हस्ताक्षर दिनांक सहित

पिता/माता/अभिभावक से हस्ताक्षर

नोट:- छात्रावास में जीवन विरहिकरण की व्यवस्था नियमावली, 2021 में उल्लिखित है।

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner