



पुरुष छात्रावास
Boys Hostel

डॉ. शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय
दिव्यांगजन सशक्तीकरण विभाग, उत्तर प्रदेश सरकार
Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow
Divyangjan Empowerment Department, Govt. of Uttar Pradesh

75
Azadi Ka
Amrit Mahotsav

पत्रांक: 01/PU000/डीएसएमएनआरयू/2025-26

दिनांक-14 अक्टूबर, 2025

// सूचना //

विश्वविद्यालय द्वारा संचालित विभिन्न पाठ्यक्रमों के अन्तर्गत नवीन सत्र 2025-26 में ऐसे दिव्यांग/गैर दिव्यांग छात्र जिन्होंने पुरुष छात्रावास में कक्ष आवंटन हेतु नियमावली-2024 के अनुरूप समर्थ पोर्टल पर ऑनलाईन आवेदन किया है तथा उनका नाम वरीयता क्रम में चतुर्थ चरण की निर्गत छात्रावास आवंटन सूची में अंकित है, को सूचित किया जाता है कि वे संलग्न सूची के अनुसार दिनांक-16.10.2025 को कार्यालय अवधि में उपस्थिति होकर अपने कक्ष आवंटन की प्रक्रिया पूर्ण कराया जाना सुनिश्चित करें।

छात्रावास आवंटन ऑनलाईन प्राप्त आवेदन-पत्रों में वरीयता सूची (मेरिट सूची) एवं रिक्त सीटों के आधार पर किया जा रहा है। यदि किसी दिव्यांग/गैर-दिव्यांग छात्र द्वारा ऑनलाईन भरे गए आवेदन में कोई गलत/असत्य सूचना दी गई है तो ऐसे छात्रों के छात्रावास में कक्ष आवंटन प्रकरण पर कोई विचार नहीं किया जायेगा तथा उनका आवेदन निरस्त कर दिया जायेगा। वेबसाइट पर अपलोड किए गए आवंटन फार्म की प्रति प्रिंटआउट कर 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 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 उपस्थिति 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 किये गये समस्त प्रमाण पत्र (मूलरूप में)।
4. छात्र एवं छात्र के माता-पिता के आधार कार्ड की छायाप्रति।
5. जाति प्रमाण-पत्र की छायाप्रति।
6. कोर्स-शुल्क रसीद की छायाप्रति।

संलग्नक-:

1. शैक्षिक सत्र 2025-26 हेतु दिव्यांग छात्रों की वरीयता क्रम में चतुर्थ आवंटन सूची।
2. 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 माननीय कुलपति महोदय के सादर सूचनार्थ।
2. कुलसचिव, विश्वविद्यालय।
3. अधिष्ठाता शैक्षणिक, विश्वविद्यालय।
4. अधिष्ठाता छात्र-कल्याण, विश्वविद्यालय।
5. सिस्टम एनालिस्ट, विश्वविद्यालय को वेबसाइट पर अपलोड किये जाने हेतु।

[Signature]
14/10/2025

(प्रो० वीरेन्द्र सिंह यादव)
चीफ प्रोवोस्ट, छात्रावास



क्रमांक S. No.



सत्र Session 20.....- 20.....

छात्रावास आवंटन आवेदन-पत्र

Application Form for Hostel Allotment

डॉ. शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय, लखनऊ
Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow

पासपोर्ट आकार
का फोटो चस्पा
करें Paste
here

कार्यालय द्वारा भरा जायेगा To be filled by the Office

Allotted Room No. (आवंटित कक्ष 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.....

पाठ्यक्रम (जिसमें नामांकित हैं) Course (in which, enrolled):
सेमेस्टर/वर्ष Semester/Year

प्रवेश शुल्क रसीद सं0/दिनांक Admission Receipt No. & Date: अंतिम परीक्षा में
प्राप्तांकों का प्रतिशत Percentage of the Last Examination:

स्थानीय संरक्षक का नाम Local Guardian's Name: विद्यार्थी से
सम्बन्ध Relation with students

स्थानीय संरक्षक का पता Address of the Local Guardian:

..... संरक्षक का मोबाइल नं०
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 punish/rusticate me.
मैं शपथपूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा इस आवेदन पत्र में जो जानकारी दी गई है (विशेषकर विगत वर्षों में छात्रावास में रहने की अवधि), मेरे अनुसार सत्य एवं विश्वसनीय है। यदि मेरे द्वारा दी गई कोई जानकारी असत्य पाई जाती है, तो विश्वविद्यालय को मुझे दण्डित/निष्काशित करने का पूर्ण अधिकार होगा।

दिनांक Date:

विद्यार्थी के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान
Signature/Thumb Impression of the Student

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

Undertaking (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. Misbehavior with fellow students/hostel staff/Warden (s) will lead to rustication from the hostel.
3. Hostel administration reserves the right to allow or not to allow to any student in the hostel.
4. I shall abide by all the rules and regulations prescribed by the University and amended 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 विद्यार्थी को स्वतः विश्वविद्यालय छात्रावास एवं परिसर से निष्काशित कर दिया जायेगा।
2. छात्रावास परिसर में गुरादा बनाए रखना अपेक्षित होगा। सहपाठियों/हॉस्टल स्टाफ/वार्डन के साथ दुर्यवहार किये जाने पर छात्रावास से निष्काशित कर दिया जायेगा।
3. किसी विद्यार्थी को छात्रावास में अनुमति प्रदान करने अथवा न प्रदान करने का अधिकार छात्रावास प्रशासन के पास आरक्षित होगा।
4. मैं विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित सभी नियमों और विनियमों तथा समय-समय पर संशोधनों का पालन कर सहयोग करूंगा। मैं सम-सेमेस्टर की सत्रांत परीक्षा की अंतिम तिथि से चार दिनों के भीतर छात्रावास का कमरा खाली कर दूंगा।

Signature of Parent/Guardian

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

Name (नाम): _____

Signature of the Student

विद्यार्थी के हस्ताक्षर

Name (नाम): _____

Anti Ragging Declaration/Undertaking (II)

एन्टी रैगिंग घोषणा/प्रतिबद्धता (II)

I, _____ Son/Daughter of _____ student of (course) _____ Semester _____ Year _____ Session _____ do hereby solemnly affirm and undertake that I shall not indulge in any form of Ragging and that shall make determine 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 offence, that the barbarous act of ragging may disturb the mental balance of the students besides causing physical harm, that this may result into damaging consequence 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 rustication 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 in-eligibility to continue in the class for which I have registered, I shall vacate the Hostel immediately.

मैं, _____ पुत्र/पुत्री _____ विद्यार्थी पाठ्यक्रम _____ सेमेस्टर _____ सत्र _____ शपथपूर्वक प्रतिबद्ध हूँ कि मैं किसी भी प्रकार की रैगिंग में भाग नहीं लूंगा/लूंगी तथा रैगिंग को पूर्णतया समाप्त करने हेतु निश्चित प्रयास करूंगा/करूंगी।

मैं पूर्णतया अवगत हूँ कि कनिष्ठ अथवा अन्य सहपाठियों को शारीरिक अथवा मानसिक रूप से प्रताड़ित करना एक जघन्य सामाजिक बुराई एवं संज्ञेय अपराध है, तथा रैगिंग के क्रूरतापूर्ण कृत्य से विद्यार्थी का मानसिक सन्तुलन बिगड़ने के साथ उसी शारीरिक क्षति पहुँच सकती है, तथा इसके घातक परिणाम हो सकते हैं एवं उसका कैरियर स्थायी रूप में प्रभावित हो सकता है और यदि मैं रैगिंग में संलिप्त पाया गया अथवा इससे सम्बन्धित मेरे विरुद्ध शिकायत पाई गयी तब इसका संज्ञान लेते हुए मुझे विश्वविद्यालय के छात्रावास से निष्काशित कर दिया जायेगा तथा प्रचलित नियमों के अन्तर्गत मेरे विरुद्ध कार्यवाही हेतु पुलिस में शिकायत दर्ज कर दी जायेगी।

पुनश्च, मैं छात्रावास के नियमों तथा छात्रावास प्रशासन द्वारा दिये गये निर्देशों को अनुपालन हेतु प्रतिबद्ध हूँ तथा यदि मेरे द्वारा उक्त की अवहेलना की जाती है तब मेरे विरुद्ध छात्रावास से निष्काशन सहित अनुशासनात्मक कार्यवाही की जायेगी।

जिस कक्षा में मैं पंजीकृत हूँ यदि किसी वगणवश मुझे अयोग्य पाया जाता है तब मैं तत्काल छात्रावास खाली कर दूंगा/दूंगी।

Signature of Parent/Guardian

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

Name (नाम): _____

Contact no. (सम्पर्क/दूरभाष): _____

Signature of the Student

विद्यार्थी के हस्ताक्षर

Name (नाम): _____

Contact no. (सम्पर्क/दूरभाष): _____

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

1. विद्यार्थी का नाम.....
2. पिता का नाम..... मो0 नं0.....
3. माता का नाममो0 नं0.....
4. ब्लॉक.....कक्षा सं0.....
5. विभाग/संकाय/कक्षा.....सेमेस्टर.....
6. दिव्यांगता.....
7. जाति.....
8. जन्म तिथि.....
9. पिता का ऑफिस का पता.....
मो0नं0 (ऑफिस).....
माता का ऑफिस का पता.....
मो0नं0 (ऑफिस).....
10. स्थाई पता.....
11. वर्तमान का पता.....

नवीनलग्न पारमर्श
साइज स्वप्रमाणित
फोटो
(पिता)

नवीनलग्न पारमर्श
साइज स्वप्रमाणित
फोटो
(माता)

मैं..... पुत्र श्री पाठ्यक्रमसेमेस्टर/वर्ष.....
सत्र.....का छात्र हूँ एवं मैं प्रतिबद्ध/वचनबद्ध होकर बयान करता हूँ कि उक्त शपथ -पत्र में
विन्दु 1 से 11 तक में वर्णित सभी तथ्य सत्य है 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 सकता
है। मैं विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित सभी दिशा-निर्देशों का अनुपालन करूँगा तथा समय-समय पर संशोधनों का
पालन कर सहयोग करूँगा।

विद्यार्थी का पूर्ण नाम व हस्ताक्षर दिनांक सहित

पिता/माता/अभिभावक के हस्ताक्षर

नोट:- छात्रावास में आर्वाटन विश्वविद्यालय की छात्रावास नियमावली, 2024 को अधीन रहेगा।

Dr. SHAKUNTALA MISRA NATIONAL REHABILITATION UNIVERSITY
LUCKNOW

HOSTEL

UNDERTAKING

I ----- Ms/Mrs Son/Daughter of
----- seeking admission in -----
Girls/Boys Hostel Dr. Shakuntala misra National Rehabilitation University,
Lucknow is unable to submit the following documents to Admission
Committee at Girls/Boys Hostel at the time of counselling:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

I do hereby undertake to submit the above mentioned documents within 20
Days Without fail.

Name:

Father;s Name:

FOR ADMISSION COMMITTEE

Date:

Signature:

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow
Boy's Hostel Fourth Provisional Allotment List

Reporting Date: 16 October 2025

S. No	Enrolment Number	Name	PwBD	Father Name	Programme	Sem	Marks %
1.	DSMNRU2400070035	SURENDRA	YES()	CHANDRA BHAN	MA (Sociology)	3	50
2.	DSMNRU2400071006	SHYAMU KUSHWAHA	YES()		MA (Hindi)	3	74.75
3.	DSMNRU2400015002	ANUP KUMAR SHUKLA	YES()	HAGNSILA PRASAD SHUKLA	M. Ed SE VI	3	58
4.	DSMNRU2400033041	ANOOP SINGH	YES()	HARICHARAN	D Pharma	2	58
5.	DSMNRU2400029061	VISHAL KUMAR	YES()	PRAMOD PRASAD	BBA	3	53
6.	DSMNRU2300001206	PARWAT THAKUR	YES(Blind)	RAJENDRA THAKUR	BA	5	66.1
7.	DSMNRU2100027008	HARBHAJAN SINGH YADAV	YES(Blind)	KAUSHAL KUMAR YADAV	BA	5	66
8.	DSMNRU2300001369	YASHAWANT KUMAR SINGH	YES(Blind)	OM PRAKASH SINGH	BA	5	63.1
9.	DSMNRU2400001312	VARUN KHADELWAL	YES(L.V)	MADAN MOHAN KHADELWAL	BA	3	63.1
10	DSMNRU2100048008	HARITIK	YES(H.I)	HARIKARAN	BA	5	55.6
11	DSMNRU2300001160	MANVENDRA CHAUDHARI	YES(SPLD)	ASHOK KUMAR	BA	5	51.1
12	DSMNRU2400001336	ABDUL KAREEM	YES(NO)	ABDUL KADIR	BA	3	50.2
13	DSMNRU2400047025	VIKAS	()	Yogesh Kumar	B. Tech CSE AI FM	3	66.9
14	DSMNRU2400047006	AMAN MISHRA	()	Rajesh Mishra	B. Tech CSE AI FM	3	64.8
15	DSMNRU2400046024	KARTIKEY DWIVEDI	NO()	JITENDRA NARAYAN DWIVEDI	B. Tech CSE AI DS	3	70.2
16	DSMNRU2400082100	ANANT SINGH	()	ASHOK SINGH	B. Tech CSE	3	79.2
17	DSMNRU2300033215	DEEPAK SHARMA	YES(LD)	SITAL DAS	B. Tech CSE	7	61.6
18	DSMNRU2400082032	SHIVANSH TRIPATHI	()	AMRENDRA KUMAR	B. Tech CSE	3	61.2

(Dr. Dushyant Tyagi)
14/10/25

(Dr. D.C. Sharma)
14/10/25

(PRO. Umesh Singh)
14/11/2025

Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow
Boy's Hostel Fourth Provisional Allotment List

19	DSMNRU2300033224	SUNIL KUMAR	YES(HE)	SHYAMADHANI	B. Tech CSE	7	59.3
20	DSMNRU2300033214	CHHOTU JEE PATEL	YES(DEAF)	SHASHI BHUSHAN SINGH	B. Tech CSE	7	58
21	DSMNRU2400082089	ADESH	()	MOOLCHANDRA	B. Tech CSE	3	7.2
22	DSMNRU2400038021	RAHUL CHANDEL	YES()	Kantilal Chandel	B. Sc (CS & IT)	3	50.9
23	DSMNRU2300071002	ABHISHEK YADAV	0()	CHANDRA JEET YADAV	B. Pharm	5	73.5
24	DSMNRU2400014026	AKAMDEEP SINGH	YES()	JASPAL SINGH	B. Ed SE VI	3	71
25	DSMNRU2400014022	SONU BHARTI	YES()	AKHILESH BHARTI	B. Ed SE VI	3	67

~~Tyagi~~
14/10/25
(Dr. Dushyant Tyagi)

14/10/25
C. Dr. D. C. Sharma

[Signature]
14/10/2025
(PROVINCIAL SINGH
PADAR)