



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

// सूचना //

विश्वविद्यालय में संचालित विभिन्न पाठ्यक्रमों के अन्तर्गत नवीन सत्र 2024-25 में नवप्रवेशित ऐसे समस्त दिव्यांग छात्र जिन्होंने पुरुष छात्रावास में छात्रावास कक्ष आवंटन हेतु गूगल फार्म पर ऑनलाईन आवेदन किया है तथा उनका नाम वरीयता क्रम में द्वितीय चरण की निर्गत छात्रावास आवंटन सूची में अंकित है, को सूचित किया जाता है कि वे अपने विषयानुसार अधोलिखित तिथि पर कार्यालय अवधि में उपस्थिति होकर कक्ष आवंटन की प्रक्रिया पूर्ण कराया जाना सुनिश्चित करें।

दिनांक- 28.11.2024(गुरुवार) (प्रथम पाली) (सुबह 10:00 बजे से दोपहर 12:30 बजे तक)	दिनांक- 29.11.2024(शुक्रवार) (प्रथम पाली) (सुबह 10:00 बजे से दोपहर 12:30 बजे तक)	दिनांक- 30.11.2024(शनिवार) (प्रथम पाली) (सुबह 10:00 बजे से दोपहर 12:30 बजे तक)
Ph.D, LLM, MSW	B.A, B.Tech, B.Com	D.Pharma, D.Ed
(द्वितीय पाली) (दोपहर 01:30 बजे से शाम 03:30 बजे तक)	(द्वितीय पाली) (दोपहर 01:30 बजे से शाम 03:30 बजे तक)	(द्वितीय पाली) (दोपहर 01:30 बजे से शाम 03:30 बजे तक)
M.A	B.Ed	B.P.O, PGDAV, PDCD

छात्रावास आवंटन ऑनलाईन प्राप्त आवेदन-पत्रों में वरीयता सूची एवं रिक्त सीटों के आधार पर किया जा रहा है। यदि किसी दिव्यांग छात्र द्वारा ऑनलाईन भरे गये आवेदन पत्र में कोई गलत/असत्य सूचना पायी जाती है तो ऐसे छात्र के छात्रावास आवंटन प्रकरण पर कोई विचार नहीं किया जायेगा तथा उसका आवेदन निरस्त कर दिया जायेगा। निर्धारित तिथि एवं समय पर पाठ्यक्रम के अनुसार बुलाये गये छात्रों के छात्रावास आवंटन प्रकरण पर ही विचार किया जायेगा।

छात्र द्वारा वेबसाइट पर अंकित फार्म की प्रति निकाल कर उसे पूर्ण रूपेण भरकर समस्त प्रमाण-पत्रों सहित लाना अनिवार्य होगा। (आवेदन पत्र के प्रारूप की प्रति संलग्न है।) उपरोक्त विषयवार सारणी के अनुसार निर्धारित तिथि पर उपस्थित न होने वाले छात्रों को कोई अवसर नहीं दिया जायेगा तथा उनके छात्रावास आवंटन प्रकरण पर कोई विचार न करते हुए उनकी सीट रिक्त मानकर अन्य छात्र को अवसर प्रदान किया जायेगा।

- संलग्नक- 1. शैक्षिक सत्र 2024-25 हेतु द्वितीय क्रम में दिव्यांग छात्रों की आवंटन सूची।
2. आवेदन फार्म की प्रति।
3. आवेदन पत्र के साथ संलग्न किये जाने वाले अभिलेख/प्रमाण-पत्र की सूची।

पत्रांक- 623/पु0छा0/डीएसएमएनआरयू/ 2024-25

प्रतिलिपि : निम्नलिखित को सूचनार्थ :-

- वैयक्तिक सहायक, कुलपति को मा0 कुलपति महोदय के सादर सूचनार्थ।
- समस्त संकायाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष, विश्वविद्यालय।
- कुलानुशासक, विश्वविद्यालय।
- कुलसचिव, विश्वविद्यालय।
- वित्त अधिकारी, विश्वविद्यालय।
- सिस्टम एनालिस्ट, इस आशय से वेबसाइट पर अपलोड किये जाने हेतु।
- पुरुष छात्रावास के नोटिस बोर्ड पर चस्पा हेतु।

(प्रो0 वीरेन्द्र सिंह यादव)

चीफ प्रोवोस्ट, छात्रावास

दिनांक 21 नवम्बर, 2024

(Handwritten Signature)
21/11/2024

(प्रो0 वीरेन्द्र सिंह यादव)

चीफ प्रोवोस्ट, छात्रावास

BOYS HOSTEL SECEND PROVISIONAL LIST FOR ROOM ALLOTMENT**(28-11-2024)**

Ph.D					
S. No	Name Of Student	Father's Name	Course	Semester	Disability
1	Shashi Bhushan Gupta	Om Narayan Gupta	PH.D	I	OH
2	Amit Kumar	Mr Banwari Lal	PH.D	I	OH
3	Ram Kumar	Ram Sanehi	PH.D	I	OH
4	Ram Narayan Vishvakarma	Baleshwer Vishvakarma	PH.D	I	VI
5	Anoop Kumar	Shri Krishna	PH.D	I	OH
6	Samarjeet Kori	Sharda Prasad	PH.D	I	VI
LLM					
S. No	Name Of Student	Father's Name	Course	Semester	Disability
1	Pawan Kumar Yadav	Murali Dhar Yadav	LLM	I	OH
MSW					
S. No	Name Of Student	Father's Name	Course	Semester	Disability
1	Kuldeep Kumar Rawat	Shivraj Rawat	MSW	I	OH
M.A					
S. No	Name Of Student	Father's Name	Course	Semester	Disability
1	Santosh Kumar	Sankata Prasad	M.A.	I	VI
2	Rana Pratap	Jay Prakash	M.A.	I	OH
3	Kamlesh Kumar	Kusama	M.A.	I	OH
4	Amarnath Rao	Satyanarayan	M.A.	I	VI
5	Sunil Vishwakarma	Bhola Narh Vishwakarma	M.A.	I	OH
6	Lalit Kumar Yadav	Rajaram	M.A.	I	OH
7	Shiv Shankar	Arjun Prasad	M.A.	I	OH
8	Rahul Kumar Verma	Surya Bali Prasad	M.A.	I	OH
9	Ravi Pandey	Amrendra Pandey	M.A.	I	HI
10	Shyamu Kushwaha	Gaya Prasad	M.A.	I	VI



BOYS HOSTEL SECEND PROVISIONAL LIST FOR ROOM ALLOTMENT
(29-11-2024)

B.A					
S. No	Name Of Student	Father's Name	Course	Semester	Disability
1	Ajeet Yadav	Munnu Yadav	BA	I	VI
2	Pankaj Kumar	Om Prakash	BA	VII	VI
3	Pritam Singh	Manoj Singh	BA	I	VI
4	Rahul Kumar	Sumesh Kumar	BA	I	VI
5	Saksham Vaishya	Kailash Vaish	BA	I	HI
6	Sanideval Kumar	Kapilmuni Ram	BA	I	VI
7	Sonu Kumar Jha	Fuleshwar Jha	BA	I	VI
8	AnkitYadav	Balveer Singh	BA	I	VI
9	Yasir Khan	Firoj Khan	BA	I	VI
10	Abhay.Kumar	Sunila.Kumar	BA	I	VI
11	DhanJee	Munna Ram	BA	I	VI
12	Kunjilal	Avserilal	BA	I	VI
13	Shivam Singh Chandel	Rajendra Singh	BA	III	VI
14	Ashish Kumar	Kundan Lal	BA	I	VI
15	Mohit Kumar Prajapati	Rajesh Prajapati	BA	V	VI
16	Pranav Upadhyay	Praveen Upadhyay	BA	I	VI
17	Ankush	Bansi Lal	BA	I	VI
18	Govind Kumar	Radhe Shyam	BA	I	HI
19	Vivek Bhagat	Dileep Kumar Bhagat	BA	I	VI
20	Sudhanshu	Ram Avatar	BA	I	VI
21	Vikas Sahani	Ram Bran Sahani	BA	I	VI
22	Pawan Kumar	Jamuna Shankar	BA	V	VI
23	Vishal	Gulab Singh	BA	I	VI
24	Brajendra Sahu	Ram Naresh Sahu	BA	I	VI
25	Suraj Kumar Gond	Gyan Chandra Gond	BA	I	OH
26	Varun Khandelwal	Madan Mohan Khandelwal	BA	I	VI
27	Hemant Yadav	Shubhash Chandra Yadav	BA	I	HI
28	Dheeraj Kumar	Ram Pal	BA	I	VI
29	Shubham Kumar	Subhash Chandra Bose	B.A	I	VI
30	Vikki Kumar Chaudhari	Sarvan Chaudhari	B.A	I	VI
31	Deepak Prasad	Shree Prem prasad	B.A	I	VI
32	Naveen Singh	Dinesh Singh	B.A	I	VI
33	Sudhanshu	Ram Autar	B.A	I	VI
34	Sumit Kumar	Arvind Kumar	B.A	I	VI
B.Tech					
S. No	Name Of Student	Father's Name	Course	Semester	Disability
1	Sombeer	Tej Bahadur	B.Tech	III	OH
B.Com					
S. No	Name Of Student	Father's Name	Course	Semester	Disability
1	Ravi Gupta	Chhedi Gupta	B.Com	I	HI

BOYS HOSTEL SECEND PROVISIONAL LIST FOR ROOM ALLOTMENT**(29-11-2024)**

B.Ed					
S. No	Name Of Student	Father's Name	Course	Semester	Disability
1	Chandan Prasad	Narsingh Awatar	B. Ed	I	VI
2	Subhash Kumar	Banavari Lal	B. Ed	I	VI
3	Sharda Prasad	Ram kishor	B. Ed	I	VI
4	Abdul Mukeed	Furkan Ahmed	B. Ed	I	MD
5	Sunil Kumar	Uadayveer Singh	B. Ed	I	OH
6	Sonu Bharti	Akhilesh Bharti	B. Ed	I	VI
7	Deepak Kumar Rajbhar	Ramdarash Rajbhar	B. Ed	I	OH
8	Ram Shanker Viswakarma	Hounshila Parsad	B. Ed	I	OH
9	Amit Pal	Lt. Suresh Pal	B. Ed	I	VI
10	Saurav Singh	Babban Singh	B. Ed	I	OH
11	Sonu Kumar	Ravindra Nath	B. Ed	I	HI
12	Sunil Kumar Yadav	Shekhraj Yadav	B. Ed	III	OH



BOYS HOSTEL SECEND PROVISIONAL LIST FOR ROOM ALLOTMENT

(30-11-2024)

D.Pharma					
S. No	Name Of Student	Father's Name	Course	Semester	Disability
1	Rahul Kumar	Lalta Prasad	D. Pharma	III	OH
2	Mohd Kadim	Mohd Idrish	D. Pharma	I	OH
3	Jai Shankar Kumar	Awadh Bihari Singh	D. Pharma	I	OH
4	Mohd Parvez	Naheed	D. Pharma	I	OH
D.Ed					
S. No	Name Of Student	Father's Name	Course	Semester	Disability
1	Sagar Thather	Prem Chand	D. Ed	I	OH
2	Mohd Shoaib	Abdul Lateef	D. Ed	I	OH
3	Aalok Kumar	Seetaram Yadav	D. Ed	I	OH
4	Devansh	Dinesh	D. Ed	I	VI
5	Zunaid Alam	Merazul Hasan	D. Ed	I	OH
6	Tulsidas	Radheshyam	D. Ed	I	VI
7	Vinay Kumar Yadav	Krishna Kumar Yadav	D. Ed	I	OH
8	Arun Nishad	Ramkumar Nishad	D. Ed	I	OH
B.P.O					
S. No	Name Of Student	Father's Name	Course	Semester	Disability
1	Harshit Pandey	Dilip Pandey	BPO	I	OH
PGDAV					
S. No	Name Of Student	Father's Name	Course	Semester	Disability
1	Rakesh Kumar	Kedar Prasad	PGDAV	I	OH
PDCD					
S. No	Name Of Student	Father's Name	Course	Semester	Disability
1	Dheeraj Kumar	Mahipal	PDCD	I	MD
2	AnkitYadav	Virendra Singh Yadav	PDCD	I	HI
3	Faizan	Parvez	PDCD	I	HI
4	Rohan Chaurasiya	Arvind Chaurasiya	PDCD	I	HI
5	Monu Kumar Sonkar	Pappu Sonkar	PDCD	I	HI
6	Rohan	Arvind Chaurasiya	PDCD	I	HI



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 Office

Alloted Room No. (आवंटित कक्ष संख्या) Fee Details

(शुल्क विवरण):

Date दिनांक: Challan No. चालान संख्या:

छात्रावास विद्यार्थियों हेतु Students of Hostel

विगत वर्ष छात्रावास आवंटन आवेदन पत्र संख्या Application Form No. of Last Year Allotment:

Name of Student (in capital letters):

विद्यार्थी का नाम (हिंदी में):

Mob.no of 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

प्राप्तियों का प्रतिशत %age of Last Examination:

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

सम्बन्ध Relation with students

स्थानीय संरक्षक का पता Address of local guardian:

..... संरक्षक का मोबाइल न०

Mob. No. of local guardian

Declaration by the Student

विद्यार्थी द्वारा घोषणा

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/निष्कासित करने का पूर्ण अधिकार होगा।

दिनांक Date:.....

विद्यार्थी के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

Signature/Thumb Impression of the Student

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 of any student in the hostel.
4. I shall abide by all the rules and regulations prescribed by the University and amended time to time and cooperate. 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 निष्कासित कर दिया जायेगा।
2. छात्रावास परिसर में मर्यादा बनाए रखना अपेक्षित होगा। सहपाठियों/हॉस्टल स्टाफ/वार्डन के साथ दुर्व्यवहार किये जाने पर छात्रावास से निष्कासित 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 करूँगा। मैं सम-सेमेस्टर की सत्रांत परीक्षा की अंतिम तिथि से चार दिनों के भीतर छात्रावास का कमरा खाली कर दूँगा।

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

Signature of 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 लूँगा/लूँगी तथा रैगिंग को पूर्णतया समाप्त करने हेतु निश्चित प्रयास करूँगा/करूँगी।

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 उसे 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 निष्कासित 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 के अनुपालन हेतु प्रतिबद्ध हूँ तथा यदि मेरे द्वारा उक्त की अवहेलना की जाती है तब मेरे विरुद्ध छात्रावास से निष्कासन सहित अनुशासनात्मक कार्यवाही की जायेगी।

जिस कक्षा में मैं पंजीकृत हूँ यदि किसी कारणवश मुझे अयोग्य पाया जाता है तब मैं तत्काल छात्रावास खाली कर दूँगा/दूँगी।

Signature of Parent/Guardian
माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

Name (नाम) : _____
Contact no. (सम्पर्क/दूरभाष): _____

Signature of Student
विद्यार्थी के हस्ताक्षर

Name (नाम): _____
Contact no. (सम्पर्क/दूरभाष): _____

छात्र/छात्राओं एवं उनके माता-पिता द्वारा छात्रावास हेतु देय सहमति/घोषणा/शपथ-पत्र

1. विद्यार्थी का नाम.....
2. पिता का नाम.....मो0नं0.....
3. माता का नाम.....मो0नं0.....
4. ब्लॉक.....कक्ष सं0.....
5. विभाग/संकाय/कक्षा.....सेमेस्टर.....
6. दिव्यांगता.....
7. जाति.....
8. जन्म तिथि.....
9. पिता का आफिस का पता
मो0नं0(आफिस).....
माता का आफिस का पता.....
मो0नं0(आफिस).....
10. स्थाई पता.....
11. वर्तमान का पता.....
12. कोविड-19 की जाँच-रिपोर्ट (लखनऊ) ☐ हाँ ☐ नहीं
13. वि विविद्यालय थर्मल स्कैनिंग की जाँच रिपोर्ट डाक्टर हस्ताक्षर दिनांक सहित

नवीनतम पासपोर्ट
साइज स्वप्रमाणित
फोटो
(पिता)

नवीनतम पासपोर्ट
साइज स्वप्रमाणित
फोटो
(माता)

मैं,पुत्र/पुत्री..... विद्यार्थी
पाठ्यक्रम सेमेस्टर/वर्ष सत्र शपथपूर्वक
प्रतिबद्ध/वचनबद्ध होकर बयान करता हूँ कि उक्त शपथ पत्र में बिन्दु 01से 13 तक में वर्णित सभी तथ्य सत्य/सही एवं मेरी
पूर्ण जानकारी/वि वसनीय हैं। मैं कोविड/कोरोना बीमारी से ग्रसित नहीं हूँ तथा पूर्व में भी उक्त संक्रमण से प्रभावित नहीं
हुआ हूँ। मेरे द्वारा वि विविद्यालय द्वारा कोविड-19 के दृष्टिगत छात्रावास, 2021-22 छात्रावास प्रवे । हेतु जारी Standard
Operating Procedure (SOP) का अनुपालन किया जायेगा। मेरे छात्रावास में आवासित रहने के समय यदि मैं कोविड-19 एवं
अन्य माहामारी से ग्रसित पाया जाता हूँ अथवा इस दौरान मुझे कुछ हो जाता है तो इसके लिए मैं स्वयं जिम्मेदार हूँगा तथा मेरे
माता-पिता को किसी भी प्रकार कोई आपत्ति नहीं होगी। इसमें कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है। किसी तथ्य के गलत पाये
जाने पर विश्वविद्यालय एवं छात्रावास प्रशासन मेरे विरुद्ध अनुशासनात्मक/दण्डनात्मक कार्यवाही छात्रावास से निष्कासित करने
के साथ-साथ परीक्षा से विरक्त कर सकता है। मैं विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित सभी दिना-निर्देशों/गाइड
लाइन/।तों/नियमों/विनियमों का अनुपालन करूँगा/करूँगी तथा समय-समय पर संशोधनों का पालन कर सहयोग
करूँगा/करूँगी। मैं परीक्षा की अंतिम तिथि से एक दिन बाद छात्रावास का कमरा खाली कर दूँगा/दूँगी।

विद्यार्थी के पूर्ण नाम हस्ताक्षर दिनांक सहित
Student's Contact no. (सम्पर्क/दूरभाष):

पिता/अभिभावक हस्ताक्षर (सम्पर्क/दूरभाष)
Father's Signature Contact no.

माता के हस्ताक्षर (सम्पर्क/दूरभाष)
Mother's Signature Contact no.

चीफ प्रोवोस्ट/अतिरिक्त चीफ प्रोवोस्ट
महिला छात्रावास

छात्र छात्रावास पहचान-पत्र

1. विद्यार्थी का नाम.....
2. पिता का नाम.....
3. माता का नाम.....
4. विभाग / संकाय / कक्षा..... सेमेस्टर.....
5. दिव्यांगता.....
6. जाति.....
7. जन्म तिथि.....
8. ब्लॉक..... कक्ष सं०.....
9. छात्रावास पंजीयन तिथि.....
10. स्थाई पता.....

नवीनतम पासपोर्ट
साइज स्वप्रमाणित
फोटो

छात्र हस्ताक्षर दिनांक सहित

चीफ प्रोवोस्ट / अतिरिक्त चीफ प्रोवोस्ट
महिला / पुरुष छात्रावास

छात्र छात्रावास पहचान-पत्र

11. विद्यार्थी का नाम.....
12. पिता का नाम.....
13. माता का नाम.....
14. विभाग / संकाय / कक्षा..... सेमेस्टर.....
15. दिव्यांगता.....
16. जाति.....
17. जन्म तिथि.....
18. ब्लॉक..... कक्ष सं०.....
19. छात्रावास पंजीयन तिथि.....
20. स्थाई पता.....

नवीनतम पासपोर्ट
साइज स्वप्रमाणित
फोटो

छात्र हस्ताक्षर दिनांक सहित

चीफ प्रोवोस्ट / अतिरिक्त चीफ प्रोवोस्ट
महिला / पुरुष छात्रावास

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:



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

शैक्षणिक सत्र 2024-2025 हेतु पुरुष छात्रावास कक्ष आवंटन हेतु कार्यालय में फार्म के साथ जमा किये जाने वाले अभिलेखों/प्रमाण-पत्रों का विवरण निम्नवत् है:-

1. गूगल फार्म से निकाले गये आवेदन-पत्र की प्रति।
2. शैक्षिक सत्र 2024-25 में नवीन प्रवेश शुल्क के रसीद की छाया प्रति।
3. आधार कार्ड की छाया प्रति।
4. मूल निवास प्रमाण-पत्र की छाया प्रति।
5. जाति प्रमाण-पत्र की छाया प्रति।
6. नवीनतम पासपोर्ट साइज फोटो (विद्यार्थी व माता-पिता)।
7. दिव्यांगता प्रमाण-पत्र की छाया प्रति।
8. मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा प्रदत्त फिटनेस प्रमाण-पत्र मूलरूप में।
9. माता-पिता के आधार कार्ड की छाया प्रति।
10. अन्तिम सत्र के पाठ्यक्रम के अंक पत्र की छाया प्रति।
11. पूर्व में आवंटित छात्रावास आवंटन की छाया प्रति।

उपरोक्त अभिलेखों/प्रमाण-पत्रों के पूर्ण होने के उपरान्त ही फार्म जमा किया जायेगा। वांछित अभिलेखों के अभाव में छात्रावास कक्ष आवंटन प्रकरण पर कोई विचार नहीं किया जायेगा।