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 Semeter/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 न०

Mob. No. of tha 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.

मै..... शपथपूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा इस आवेदन पत्र मे जो जानकारी दी गई है (वि ेशकर विगत वर्शो में छात्रावास में रहने की अवधि), मेरे अनुसार सत्य एव 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

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 उपभोग 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 / वार्डेन 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 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 form 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 vacant 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 विरूद्ध शिकायत पाई गयी तब इसका संज्ञान लेते हुए मुझे विश्वविद्यालय के छात्रावास से निष्कासित कर दिया जायेगा तथा प्रचलित नियमों के अन्तर्गत मेरे विरूद्ध 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 विरूद्ध 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 the Student
विद्यार्थी के हस्ताक्षर
Name (नाम): _____
Contact no. (सम्पर्क / दूरभाष): _____

Scanned with OKEN Scanner

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

1. विद्यार्थी का नाम.....
2. पिता का नाम..... मो0 नं0.....
3. माता का नाम .....मो0 नं0.....
4. ब्लॉक.....कक्ष सं0.....
5. विभाग / संकाय / कक्षा.....सेमेस्टर.....
6. दिव्यागंता.....
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.....
    .....

नवीनतम पासपोर्ट साइज स्वप्रमाणित फोटो (पिता)

नवीनतम पासपोर्ट साइज स्वप्रमाणित फोटो (माता)

मैं.....पुत्र श्री ....., पाठ्यक्रम .....सेमेस्टर / वर्ष..... सत्र.....का छात्र हूँ एवं मैं प्रतिबद्ध / वचनबद्ध होकर बयान करता हूँ कि उक्त शपथ –पत्र में बिन्दु 1 से 11 तक में वार्णित सभी तथ्य सत्य है इसमें कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है। किसी तथ्य के गलत पाये जाने पर विश्वविद्यालय एवं छात्रावास प्रशासन मेरे विरूद्ध 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 दिनाँक सहित

पिता / माता / अभिभावक के हस्ताक्षर

नोटः– छात्रावास में आवंटन विश्वविद्यालय की छात्रावास नियमावली, 2024 के अधीन रहेगा।

Scanned with OKEN Scanner

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 herby undertake to submit the above mentioned documents within 20 Days Without fail.

Name:

Father;s Name:

FOR ADMISSION COMMITETEE

Date:

Signature:

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner