



पत्रांक: 856 / अधि0का0 / डी0एस0एम0एन0आर0यू0 / 2025-26

दिनांक: 02 नवम्बर, 2025

अनुस्मारक-1

// आवश्यक सूचना //

बी0ए0 पाठ्यक्रम के तृतीय एवं पंचम अधिसत्र के समस्त विद्यार्थियों को सूचित किया जाता है कि सत्र 2025-26 में सामूहिक जीवन बीमा से आक्षादित किये जाने हेतु निर्धारित प्रारूप पर समस्त सूचना भरकर अधिष्ठाता कार्यालय के कक्ष सं0-003 में विलम्बतम् दिनांक-24 नवम्बर, 2025 दिन सोमवार तक उपलब्ध कराने के निर्देश दिये गये थे। परन्तु कुछ विद्यार्थियों द्वारा अभी तक सूचना उपलब्ध नहीं करायी गयी है।

अतः सम्बन्धित सूचना संलग्न प्रारूप पर भरकर अधिष्ठाता कार्यालय के कक्ष सं0-003 में विलम्बतम् दिनांक- 06/12/2025 दिन शनिवार तक जमा करना सुनिश्चित करें।

(प्रो0 अश्वनी कुमार दुबे)
अधिष्ठाता

कला, मानविकी एवं सामाजिक विज्ञान संकाय

प्रतिलिपि:-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. कुलपति कार्यालय को मा0 कुलपति महोदय के सादर अवलोकनार्थ।
2. कुलसचिव विश्वविद्यालय।
3. परीक्षा नियंत्रक विश्वविद्यालय।
4. सिस्टम एनालिस्ट को विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।
5. समस्त विभागाध्यक्ष कला, मानविकी एवं सामाजिक विज्ञान संकाय को छात्रों को सूचित करने हेतु।

(प्रो0 अश्वनी कुमार दुबे)
अधिष्ठाता

कला, मानविकी एवं सामाजिक विज्ञान संकाय



DR. SHAKUNTALA MISRA NATIONAL REHABILITATION
UNIVERSITY, LUCKNOW

(SESSION:2025-26)

GROUP INSURANCE FORM

ENROLMENT NO. :
(for Office use only)

NO.:

(Office use only)

NAME OF THE STUDENT:
(In Capital Letters'

Paste photo
here (Do not
staple) write
the name on
the reverse of
the photo

FHATHER'S NAME & AND CONTACT NO :

MOTHER'S NAME & CONTACT NO :

MAILING ADDRESS :

PERMANENT ADDRESS
(with contact no)

EMAIL ID :

DATE OF BIRTH :

GENDER (M/F) :

DISABILITY,IF ANY :

NATIONALITY :

BLOOD GROUP :

MOBILE NO. :

PROGRAMME WITH SUBJECT :

SEMESTER :

FEE RECEIPT NO. (With Date):
(Enclose the Photo c opy):

Nominee :

STUDENT'S SIGNATUR
(With date)

Signatur
Name of HOD/Co-ordinator