

# Room Request Form

Add the details of main guest



Take a printout of this form, get it approved by the appropriate authority, and upload it to continue the booking process.

**For Students :-** Kindly get the filled room requisition form forwarded by the concerned warden

**For Employees :-** For booking under category 'B', please get the filled room requisition form forwarded by the concerned head or section incharge

**Upload Room Allotment Form**

**Booking under category: C**

**Print Allotment Form**



मोतीलाल नेहरू राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान इलाहाबाद, प्रयागराज-211004  
Motilal Nehru National Institute of Technology Allahabad, Prayagraj-211004

अधिकाधी विकास केन्द्र (Executive Development Centre)

कक्षा आवंटन हेतु आवेदनपत्र (Application of room allotment)

नोट: अतिथि को कमरा लेते समय फोटो पहचान पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।

Phone - 0532-2271093, 7783907141

**Note:** The guest must produce Photo Identity Card at the time of room occupancy.

आवेदक का नाम / Name of applicant	Ayush Sekhani
पद एवं विभाग / Designation & Department	B.Tech (Computer Science & Engineering Department (CSED))
कर्मचारी सं० / Employee Code	20243515
पता एवं फ़ोन नं० / Address & Phone No.	Room. no - F20, Patel Hostel ,Mnnit Allahabad ,prayagraj -211004 - 9341931727
अतिथि का नाम / Name of Guest	Prabin Kumar Agarwal
अतिथि का पता / Address of Guest	Tintoliya Biratnagar-10 Nepal
अतिथि का मोबाइल नं० एवं ई.मेल / Mobile No. & Email of Guest	8969070150
अतिथि का आवेदक से सम्बंध / Relation with Applicant	
A (Institute Guest), B (Departmental Guest), C (Close Relatives of Faculty/Staff only) & D (All other than A, B & C)	C. Close Relative of Employee
साथ में आये व्यक्तियों का नाम एवं अतिथि से सम्बंध / Accompanying Persons & Relation	1. Name: Megha Devi Agrawal Relation: Wife 2. Name: Manya Agrawal Relation: Daughter

किराया भुगतान (आवेदक/अतिथि) द्वारा/  
Rent Paid by (Applicant/Guest)

Guest

आने की तिथि एवं समय / Check-in Date & Time

25-Aug-2025

जाने की तिथि एवं समय / Check-out Date & Time

27-Aug-2025

दिनों की संख्या / Number of Days

02

कमरों की संख्या / Number of Rooms Required

01

रुकने का उद्देश्य (व्यक्तिगत/शासकीय) / Purpose of Stay

Non-official

तिथि / Date: 25/08/25

समय/Place: 12:00 P

आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of Applicant

*Amrit*

Forwarded By:

- शासकीय बिकिंग के लिए कुलसचिव/विभागाध्यक्ष / अध्यक्ष  
छात्र गतिविधि केन्द्र /  
Registrar/HOD/President SAC for Official  
Booking
- छात्र की व्यक्तिगत बिकिंग के लिए छात्रावास वार्डन / Warden  
In-Charge  
for Students Personal Booking

कार्यालय प्रयोग हेतु (For Office Use)

आवंटित कमरा नं० (Room No. Allotted):

द्वारा (By)

केयर टेकर (Care Taker)

प्रभारी अधिकारी (Officer In-charge)

*Amrit*

प्रभारी वल्लभ भाई पटेल छात्रावास  
एम०एन०एन०आई०टी० इलाहाबाद  
प्रयागराज-211004