

## 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**

शासकीय OFFICIAL / व्यक्तिगत NON-OFFICIAL



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

अधिशासी विकास केन्द्र (Executive Development Centre)

कक्ष 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

C. Close Relative of Employee

A (Institute Guest), B (Departmental Guest),  
C (Close Relatives of Faculty/Staff only)  
& D (All other than A, B & C)

साथ में आये व्यक्तियों का नाम एवं अतिथि से सम्बन्ध /  
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: 25/8/25  
समय / Place: 12:00 P

आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of Applicant

Argent

Forwarded By:

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

### कार्यालय प्रयोग हेतु (For Office Use)

आवंटित कमरा नं (Room No. Allotted): **१०१** द्वारा (By) **पटेल चंद्रशेखर**

## केरटेकर (Care Taker):

### प्रभारी अधिकारी (Officer In-charge)