

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: D

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
अधिकांशी विकास केंद्र (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	Atasi das
पद एवं विभाग / Designation & Department	M.Tech (PG Girls Hostel)
कर्मचारी सं० / Employee Code	2024CA025
पता एवं फ़ोन नं० / Address & Phone No.	Pg girls hostel, Prayagraj, uttar pardesh-211004 - 7003970721
अतिथि का नाम / Name of Guest	Tapan kumar Das
अतिथि का पता / Address of Guest	Palpara east, chakdaha, Nadia-741222
अतिथि का मोबाइल नं० एवं ई.मेल / Mobile No. & Email of Guest	9123936812
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)	D. All Other than A, B & C
साथ में आये व्यक्तियों का नाम एवं अतिथि से सम्बन्ध / Accompanying Persons & Relation	1. Name: Aparna Das Relation: Wife
किराया भुगतान (आवेदक/अतिथि) द्वारा/ Rent Paid by (Applicant/Guest)	Guest

आने की तिथि एवं समय / Check-in Date & Time	28-Aug-2025
जाने की तिथि एवं समय / Check-out Date & Time	31-Aug-2025
दिनों की संख्या/ Number of Days	03
कमरों की संख्या / umber of Rooms Required	01
रुकने का उद्देश्य (व्यक्तिगत/शासकीय) / Purpose of Stay	Non-official
तिथि / Date: <u>30/8/25</u> समय/Place: _____ Forwarded By: • शासकीय बुकिंग के लिए कुलसचिव/विभागाध्यक्ष / अध्यक्ष छात्र गतिविधि केन्द्र / • Registrar/HOD/President SAC for Official Booking • छात्र की व्यक्तिगत बुकिंग के लिए छात्रावास वार्डन / Warden In-Charge for Students Personal Booking	आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of Applicant  Atashi Dan  30/8/25
आवंटित कमरा नं० (Room No. Allotted): केयर टेकर (Care Taker):	कार्यालय प्रयोग हेतु (For Office Use) द्वारा (By) प्रभारी अधिकारी (Officer In-charge)