

आने की तिथि एवं समय / Check-in Date & Time	04-Oct-2025
जाने की तिथि एवं समय / Check-out Date & Time	05-Oct-2025
दिनों की संख्या/ Number of Days	01
कमरों की संख्या / Number of Rooms Required	01
रुकने का उद्देश्य (व्यक्तिगत/शासकीय) / Purpose of Stay	Non-official
तिथि / Date: _____ समय/Place: _____	आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of Applicant
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 / 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)