



शासकीय OFFICIAL / व्यक्तिगत NON-OFFICIAL

मोतीलाल नेहरू राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान इलाहाबाद, प्रयागराज-211004  
**Motilal Nehru National Institute of Technology Allahabad, Prayagraj-211004**  
**अधिकाधी 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                                                                                                                                                                 | ANUSHREE SRIVASTAVA (REQ. NO. 20253055)                           |                                   |  |
| पद एवं विभाग / Designation & Dept.                                                                                                                                                               | STUDENT OF B-TECH (CE)                                            |                                   |  |
| कर्मचारी सं० / Employee Code                                                                                                                                                                     |                                                                   |                                   |  |
| पता एवं फोन नं० / Address & Phone No.                                                                                                                                                            | D.J.C.H., MNNIT - A CAMPUS, 8303488925                            |                                   |  |
| अतिथि का नाम / Name of the Guest                                                                                                                                                                 | ANAND MOHAN SRIVASTAVA                                            |                                   |  |
| अतिथि का पता / Address of Guest                                                                                                                                                                  | 341/A, MIYAN BAZAR, BEHIND OLD HEAD POST OFFICE, GORAKPUR, 273001 |                                   |  |
| अतिथि का मोबाइल नं० एवं ई.मेल<br>Mobile No. & E-mail of Guest                                                                                                                                    | 9792972181                                                        | anandmohan.srivastava12@gmail.com |  |
| अतिथि का आवेदक से सम्बन्ध<br>Relation of guest with applicant (Category)<br>A (Institute Guest), B (Departmental Guest), C (Close Relatives of Faculty/Staff only) & D (All other than A, B & C) | D                                                                 |                                   |  |
| साथ में आये व्यक्तियों का नाम एवं अतिथि से सम्बन्ध<br>Name of accompanying person(s) and relationship with the guest                                                                             | नाम Name                                                          | सम्बन्ध Relation                  |  |
|                                                                                                                                                                                                  | 1. ANAND MOHAN SRIVASTAVA                                         | FATHER                            |  |
|                                                                                                                                                                                                  | 2.                                                                |                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                  | 3.                                                                |                                   |  |
| किराया भुगतान (आवेदक/अतिथि) द्वारा<br>Rent Paid by (Applicant/Guest)                                                                                                                             |                                                                   |                                   |  |
| आने की तिथि एवं समय<br>Check in Date and Time                                                                                                                                                    | 28/10/2025                                                        |                                   |  |
| जाने की तिथि एवं समय<br>Check Out Date and Time                                                                                                                                                  | 29/10/2025                                                        |                                   |  |
| दिनों की संख्या / Number of Days                                                                                                                                                                 | 1 day                                                             |                                   |  |
| कमरों की संख्या<br>Number of rooms required                                                                                                                                                      | 1 ROOM                                                            |                                   |  |
| रुकने का उद्देश्य (व्यक्तिगत/शासकीय)<br>Purpose of Stay (Personal / Official)                                                                                                                    | PERSONAL                                                          |                                   |  |

तिथि Date: 28/10/2025

समय Time: 7:00 p.m.

आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of Applicant

द्वारा अग्रप्रेषित / 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

Warden  
 Diamond Jubilee Hostel  
 MNNIT, Allahabad

P. 28/10/25

कार्यालय प्रयोग हेतु (For Office Use)

आवंटित कमरा नं० (Room No. Allotted):

द्वारा (By)

केयरटेकर (Care Taker)

प्रभारी अधिकारी (Officer In-charge)