

## 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:

[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)

कम आवंटन हेतु आवेदनपत्र (Application of room allotment)

गोट 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	Sharvari Patil
पद एवं विभाग / Designation & Department	B.Tech (Electrical Engineering Department (EED))
कर्मचारी सीडी / Employee Code	20235143
पास एवं फोन नंबर / Address & Phone No.	Malkapur, Maharashtra dis buldhana - 8329072636
अतिथि का नाम / Name of Guest	Ravindra Sudhakar Patil
अतिथि का पता / Address of Guest	Malkapur Maharashtra
अतिथि का मोबाइल नंबर एवं ई.मेल / Mobile No. & Email of Guest	8329072636
अतिथि का ज्ञातक से सम्बन्ध / Relation with Applicant A (Institute Guest), B (Departmental Guest), C (Close Relatives of Employee/Student/Ex-Employee/Alumni), & D (Other than A, B & C)	C. Close Relative of Employee/Student/Ex-Employee/Alumni
साथ में जाए व्यक्तियों का नाम एवं अतिथि से सम्बन्ध / Accompanying Persons & Relation	1. Name: Minakshi Ravindra Patil      Relation: Wife
कितना भुगतान (आवेदक/अतिथि) द्वारा/ Rent Paid by (Applicant/Guest)	Applicant

आवेदन की तिथि एवं समय / Check-in Date & Time	31-Dec-2025
जाने की तिथि एवं समय / Check-out Date & Time	01-Jan-2026
दिनों की संख्या / Number of Days	01
कमरों की संख्या / Number of Rooms Required	01
रहने का उद्देश्य (व्यक्तिगत/वास्तविक) / Purpose of Stay	Non-official
तिथि / Date: <u>9/12/25</u>	आवेदक की इमारत / Signature of Applicant: 
समय/Place: _____	_____ <i>Deeksha Singh</i>

Forwarded By:

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

कार्यालय प्रयोग हेतु (For Office Use)

आवृत्ति कमरा नं (Room No. Allotted):	द्वारा (By):
केयर टेकर (Care Taker):	प्रधारी अधिकारी (Officer in-charge)

*9/12/25*  
Warden  
Kamla Nehru Girls H.S.  
M.U.T.P.