

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 / अतिथिगत NON-OFFICIAL



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

अधिराषी विकास केन्द्र (Executive Development Centre)

कक्षा 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	Sharvari Patil
पद एवं विभाग / Designation & Department	B.Tech (Electrical Engineering Department (EED))
कर्मचारी सं० / Employee Code	20235143
घर एवं फ़ोन नं० / 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 नं० एवं ई.मेल / Mobile No. & Email of Guest	8329072636
अतिथि का आवेदक से सम्बंध / 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 जाये व्यक्तियों का नाम एवं अतिथि से सम्बंध / Accompanying Persons & Relation	1. Name: Minakshi Ravindra Patil Relation: Wife
किरया भुगतान (आवेदक/अतिथि) द्वारा / Rent Paid by (Applicant/Guest)	Applicant

आने 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/शासकीय) / Purpose of Stay	Non-official

तिथि / Date: 9/12/25
समय/Place: _____

[Signature]
आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of Applicant

[Signature]

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

[Signature]
9/12/25
Warden
Kamala Nehru Girls H
M. V. I. T. Pr...

कार्यालय प्रयोग हेतु (For Office Use)

आवंटित कमरा नं० (Room No. Allotted):

द्वारा (By)

केयर टेकर (Care Taker):

प्रभारी अधिकारी (Officer In-charge)