

# 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



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

अधिकांश 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	Suyash Singh
पद एवं विभाग / Designation & Department	B.Tech (Patel Hostel)
कर्मचारी सं० / Employee Code	20243286
पता एवं फ़ोन नं० / Address & Phone No.	85 Vinayakpur, Gurudev Palace, Kanpur, Uttar Pradesh - 6367247785
अतिथि का नाम / Name of Guest	Kuldeep Singh Bhadouria
अतिथि का पता / Address of Guest	85 Vinayakpur, Gurudev Palace, Kanpur, Uttar Pradesh
अतिथि का मोबाइल नं० एवं ई.मेल / Mobile No. & Email of Guest	9643514759
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 आये व्यक्तियों का नाम एवं अतिथि से सम्बन्ध / Accompanying Persons & Relation	1. Name: Prabha Singh Bhadouria Relation: Wife 2. Name: Nishita Bhadouria Relation: Daughter
किराया भुगतान (आवेदक/अतिथि) द्वारा/ Rent Paid by (Applicant/Guest)	Guest

आने की तिथि एवं समय / Check-in Date & Time

12-Dec-2025

जाने की तिथि एवं समय / Check-out Date & Time

13-Dec-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 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]*  
12/12/25  
संरक्षक

सरदार वल्लभ भाई पटेल छात्रावास  
एम०एन०एन०आई०टी० इलाहाबाद  
प्रयागराज-211004

कार्यालय प्रयोग हेतु (For Office Use)

आवंटित कमरा नं० (Room No. Allotted):

द्वारा (By)

केयरटेकर (Care Taker):

प्रभारी अधिकारी (Officer In-charge)