

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 / व्यक्तिगत NON-OFFICIAL

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	Bolishetty Anvitha
पद एवं विभाग / Designation & Department	B.Tech (Electronics & Communication Engineering Department (ECED))
कर्मचारी सं० / Employee Code	20224047
पता एवं फ़ोन नं० / Address & Phone No.	4-35-280/1, madhavaram nagar colony, kukatpally - 8468002406
अतिथि का नाम / Name of Guest	Bolishetty Nagendra Babu
अतिथि का पता / Address of Guest	4-35-280/1, Madhavaram nagar colony, Kukatpally
अतिथि का मोबाइल नं० एवं ई.मेल / Mobile No. & Email of Guest	8468002406
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 सम्बंध / Accompanying Persons & Relation	1. Name: Bolishetty sravani Relation: Wife

किराया भुगतान (आवेदक/अतिथि) द्वारा/ Rent Paid by (Applicant/Guest)	Applicant
आने की तिथि एवं समय / Check-in Date & Time	12-Dec-2025
जाने की तिथि एवं समय / Check-out Date & Time	15-Dec-2025
दिनों की संख्या/ Number of Days	03
कमरों की संख्या / Number of Rooms Required	01
रुकने का उद्देश्य (व्यक्तिगत/शासकीय) / Purpose of Stay	Non-official
तिथि / Date: <u>11/12/25</u> समय/Place: _____	<u>B Anitha.</u> 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	<u>11/12/25</u> Warden Kamala Nehru Girls Hostel M.N.N.J.T. Prayagraj
कार्यालय प्रयोग हेतु (For Office Use)	
आवंटित कमरा नं० (Room No. Allotted):	द्वारा (By)
केयर टेकर (Care Taker):	प्रभारी अधिकारी (Officer In-charge)