

Room Request Form

Add the details of main guest



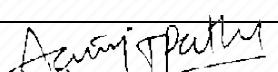
Take a printout of this form, get it approved by the appropriate authority, and upload it to continue the booking process.

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 **Booking under category: D**

 <div style="text-align: right;">शासकीय OFFICIAL / व्यक्तिगत NON-OFFICIAL</div> <div style="text-align: center;"> मोतीलाल नेहरू राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान इलाहाबाद, प्रयागराज-211004 Motilal Nehru National Institute of Technology Allahabad, Prayagraj-211004 अधिशासी विकास केन्द्र (Executive Development Centre) कक्ष आवंटन हेतु आवेदनपत्र (Application of room allotment) नोट: अतिथि को कक्ष लेते समय फोटो पहचान पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है। Phone - 0532-2271093, 7783907141 <small>Note: The guest <u>must</u> produce Photo Identity Card at the time of room occupancy.</small> </div>	
आवेदक का नाम / Name of applicant	sarsij tripathi
पद एवं विभाग / Designation & Department	Associate Professor (Computer Science & Engineering Department (CSED))
कर्मचारी सं० / Employee Code	219033
पता एवं फोन नं० / Address & Phone No.	Teliyarganz - 8090719117
अतिथि का नाम / Name of Guest	Dr. Satya Prakash Sahu
अतिथि का पता / Address of Guest	NIT Raipur
अतिथि का मोबाइल नं० एवं इ.मेल / Mobile No. & Email of Guest	9329173783
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)	D. Other than A, B & C
साथ में आये व्यक्तियों का नाम एवं अतिथि से सम्बन्ध /	Mrs. Deepa Sahu (wife) and 2 Kids

Accompanying Persons & Relation	
किराया भुगतान (आवेदक/अतिथि) द्वारा/ Rent Paid by (Applicant/Guest)	Guest
आने की तिथि एवं समय / Check-in Date & Time	30-Dec-2025
जाने की तिथि एवं समय / Check-out Date & Time	01-Jan-2026
दिनों की संख्या/ Number of Days	02
कमरों की संख्या / Number of Rooms Required	01
रुकने का उद्देश्य (व्यक्तिगत/शासकीय) / Purpose of Stay	Non-official
तिथि / Date: <u>24/12/2025</u> समय/Place: <u>Prayagraj</u>	 आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of Applicant
Forwarded By: <ul style="list-style-type: none"> शासकीय बिकंग के लिए कुलसचिव/ विभागाध्यक्ष / अध्यक्ष छात्र गतिविधि केन्द्र / Registrar/HOD/President SAC for Official Booking छात्र की व्यक्तिगत बिकंग के लिए छात्रावास वार्डन / Warden In-Charge for Students Personal Booking 	
कार्यालय प्रयोग हेतु (For Office Use)	
आवंटित कमरा नं० (Room No. Allotted):	द्वारा (By)
केयर टेकर (Care Taker):	प्रभारी अधिकारी (Officer In-charge)