

# 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

अधिशासी विकास केन्द्र (Executive Development Centre)

कक्ष 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	ARUN PRAKASH
पद एवं विभाग / Designation & Department	Professor (Electronics & Communication Engineering Department (ECED))
कर्मचारी सं० / Employee Code	212037
पता एवं फ़ोन नं० / Address & Phone No.	B-3, Staff Colony, MNNIT Allahabad, Prayagraj. – 9794008282
अतिथि का नाम / Name of Guest	Suyash Tripathi
अतिथि का पता / Address of Guest	New Delhi
अतिथि का मोबाइल नं० एवं ई.मेल / Mobile No. & Email of Guest	9415632205
अतिथि का आवेदक 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 आये व्यक्तियों का नाम एवं अतिथि से सम्बन्ध / Accompanying Persons & Relation	1. Name: Plus 4 Relation: Relative 2. Name: Plus 4 Relation: Relative
किराया भुगतान (आवेदक/अतिथि) द्वारा/ Rent Paid by (Applicant/Guest)	Guest
आने की तिथि एवं समय / Check-in Date & Time	21-Dec-2025

जाने की तिथि एवं समय / Check-out Date & Time	23-Dec-2025
दिनों की संख्या/ Number of Days	02
कमरों की संख्या / Number of Rooms Required	03
रुकने का उद्देश्य (व्यक्तिगत/शासकीय) / Purpose of Stay	Non-official
तिथि / Date: _____ समय/Place: _____	आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of Applicant
Forwarded By: • 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 नं0 (Room No. Allotted):

द्वारा (By)

केयर टेकर (Care Taker):

प्रभारी अधिकारी (Officer In-charge)