



अस्थायी रूप से छात्रावास छोड़ने के पूर्व भरा जाने वाला फार्म (लघु अवधि के लिए)

Room No	
Wing No	

**HOSTEL LEAVING FORM TO BE FILLED BEFORE LEAVING (FOR SHORT DURATION)**

- छात्र का नाम :  
Name of the Student: \_\_\_\_\_
- पिता का नाम :  
Father's Name : \_\_\_\_\_
- विषय/सेमेस्टर :  
Course/Semester : \_\_\_\_\_
- विभाग :  
Department : \_\_\_\_\_
- मोबाइल नंबर :  
Mobile Number : \_\_\_\_\_
- छात्रावास छोड़ने की अवधि :  
Period of leaving Hostel :  
दिनांक से / From Date: \_\_\_\_\_ समय/Time: \_\_\_\_\_  
दिनांक तक / To Date: \_\_\_\_\_ समय/Time: \_\_\_\_\_
- कारण :  
Reason: \_\_\_\_\_
- गन्तव्य स्थान का पता :  
Out Station Address : \_\_\_\_\_  
पिन नं./ Pin No. \_\_\_\_\_
- वांछित मेस कटौती की अवधि :  
Desired duration of mess cut : से दिनांक/Date: \_\_\_\_\_ To दिनांक/Date: \_\_\_\_\_  
From समय/Time: \_\_\_\_\_ तक समय/ Time: \_\_\_\_\_

दिनांक/Date:

छात्र के हस्ताक्षर  
Signature of Student

नोट :- गार्ड के पास उपलब्ध रजिस्टर में उपरोक्त प्रविष्टियां दर्ज करें।

**Note :- Must enter the above entries in the register available with the Guard.**

छात्रावास नियमों के अन्तर्गत अनुशंसा की जाती है। /  
Recommended as per Hostel Rules

दिनांक/Date:

विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर एवं पद मुद्रा  
Seal and Signature of HoD

मेस वेन्डर के हस्ताक्षर (दिनांक सहित)

Signature Mess Vendor (with date) \_\_\_\_\_

पंजी में दर्ज किया गया Entered in Register	स.क्र./Sr. No.	पृ.क्र./Page No	कार्यालय सहायक के हस्ताक्षर (दिनांक सहित) Signature of Office Asstt. (with date)
पर दिनांक On Date			

अग्रेषित/Forwarded

छात्रावास अधीक्षक के हस्ताक्षर (दिनांक सहित)  
Signature of Warden (with date)

प्रशासनिक अधीक्षक के हस्ताक्षर (दिनांक सहित)  
Signature of Adm. Warden (with date)

मुख्य अधीक्षक के हस्ताक्षर (दिनांक सहित)  
Signature of Chief Warden (with date)