

राजकीय महिला पालीटेक्निक, लखनऊ

छात्रावास प्रार्थना-पत्र

सत्र : 20.....से 20.....

- 1-छात्रा का नाम :
 2-जन्म तिथि :
 3-कक्षा/विभाग :
 4-वर्ग : (सामान्य/अनु0जाति/अनु0ज0जाति/अन्य)
 (जो लागू हो) (√) करें।

छात्रा का फोटो	पिता का फोटो
----------------------	--------------------

Rank

- 5-अविवाहित/विवाहित :
 6-पिता का नाम :
 7-माता का नाम :
 8-स्थायी पता/दूरभाष सं0 :
 9-पत्र व्यवहार का पता/दूरभाष नं0 :

भाई का फोटो	अन्य
-------------------	------

संस्था से दूरी:

10-अभिभावकों/आगन्तुकों का विवरण (अधिकतम दो माता/पिता के अतिरिक्त) : (फोटो संलग्न करें)

क्रमांक	नाम	पता/दूरभाष	छात्रा से सम्बन्ध	नोट :
1-				संस्था कार्यविधि में मिलना वर्जित है।
2-				

11-स्थानीय संरक्षक का विवरण : (फोटो संलग्न करें)

क्रमांक	नाम	पता/दूरभाष	छात्रा से सम्बन्ध	ठहरने/जाने की प्रक्रिया जो लागू हो (√) करें :
1-				

1-

1-अवकाश दिवस	1-स्वयं
2-रविवारीय	2-संरक्षक के साथ
3-रात्रि	

नोट:

- 1-छात्रा के स्वास्थ्य सम्बन्धी जानकारी यदि छात्रा बीमारी से ग्रस्त हो रही हो तो उसकी सूचना एवं प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करें तथा पुत्री/वार्ड की चिकित्सा की पूर्ण जिम्मेदारी स्वयं/अभिभावक की होगी। बीमारी की सूचना छिपाने की स्थिति में अनुशासनात्मक कार्यवाही की जा सकती है।
 2-दिवसीय अवकाश दो सप्ताह में एक बार रविवार को प्रातः 10.00 बजे से सायं 4:00 बजे तक देय होगा।
 3-प्रत्येक वर्ष छात्रावास प्रार्थना-पत्र का नवीनीकरण अनिवार्य है।

छात्रा के हस्ताक्षर

पिता/माता के हस्ताक्षर

घोषणा-पत्र

मैं शपथ लेती हूँ कि संस्था के छात्रावास सुविधा हेतु नीचे दी गई शर्तों/नियमों को भली-भांति पढ़ लिया है तथा मुझे मान्य है। किसी भी नियम/शर्तों के मेरे द्वारा उल्लंघन करने पर संस्था/प्रशासन द्वारा जो भी कार्यवाही की जायेगी वह मुझे मान्य होगी।

- 1-मैं शपथ करती हूँ/करता हूँ कि अपनी अभिरक्षिता को नियमित रूप से आवश्यक आर्थिक व्यय देती रहूँगी।
 2-अनियमित तथा अनुशासनहीनता का व्यवहार करने पर छात्रा को छात्रावास से निष्कासित करते हुए अभिभावक/माता-पिता को सौंप दिया जाएगा।
 3-नियमानुसार स्थानीय छात्राओं को छात्रावासीय सुविधा देय नहीं होगी। अतः वर्तमान निवास सम्बन्धी प्रमाण-पत्र मेरे द्वारा प्रस्तुत कर दिया गया है।
 4-संस्था छात्रावास में प्रवेशित छात्राओं को उनके पाठ्यक्रम की निर्धारित अवधि समाप्त हो जाने के उपरान्त छात्रावास सुविधा समाप्त कर दी जायेगी जिसके लिए मेरा कोई दावा स्वीकार्य नहीं होगा।
 5-कोई शिक्षण कार्य पूर्ण होने पर पिता, माता एवं अभिभावक स्वयं छात्रा को रिलीव कराने आयेंगे।
 6-छात्रा को स्थानीय अभिभावक के घर जाने की अनुमति नहीं दी जायेगी, स्थानीय अभिभावक स्वयं आकर मिलेंगे।
 7-छात्रा को मिलने का समय 8.00 a.m. से 6.00 p.m. तक ही मान्य होगा। जिनकी सूचना छात्रा द्वारा उपलब्ध।
 8-किसी महामारी/बीमारी की स्थिति में उससे सम्बन्धित सभी नियम पूर्णतः मान्य होंगे।

छात्रा के हस्ताक्षर

पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

छात्रावास संरक्षिका की टिप्पणी :

छात्रावास संरक्षिका के हस्ताक्षर

रसीद सं0दिनांकद्वारा धनराशि रु0 छात्रावास प्रवेश हेतु शुल्क जमा किया।

प्रति हस्ताक्षरित
प्रधानाचार्य

लेखा लिपिक के हस्ताक्षर