



वीर तेजा महिला शिक्षण एवं शोध संस्थान

तेजास्थली मारवाड़ मूण्डवा
मो. नं. 9414117610 / 09875081300

छात्रावास आवेदन पत्र

सत्र 20 - 20

आवेदन पत्र क्रमांक

प्रवेशांक

दिनांक

छात्रावास जिसमें प्रवेश लेना है।

◆ करमाबाई छात्रावास

प्रवेश कक्षा

◆ श्रीमती सुरजीदेवी मोतीलाल दुग्गड़ महिला छात्रावास

हस्ताक्षर प्रवेश प्रभारी

1. आवेदक का नाम
2. पिता का नाम
3. माता का नाम
4. संरक्षक का नाम
5. शैक्षणिक योग्यता
6. आवेदक का स्थायी पता
..... फोन नं. मोबाइल
7. आवेदक का अस्थायी पता
..... फोन नं. मोबाइल
8. छात्रा यदि किसी गम्भीर रोग से पीड़ित है तो उसका विवरण
रोग का नाम डॉक्टर का नाम
अस्पताल का नाम (जहाँ ईलाज चल रहा है)

घोषणा

मेरे द्वारा दी गयी उक्त जानकारी सर्वदा सत्य है तथा मैं यह विश्वास दिलाती हूँ कि मैंने किसी भी तथ्य को छुपाया नहीं है। मैं यह वचन देती हूँ कि मैं छात्रावास नियमों का पूर्णतः पालन करूंगी। मैंने छात्रावास नियमावली का पूर्ण रूप से अध्ययन कर लिया है, यदि मेरे द्वारा किसी प्रकार से छात्रावास नियमों का उल्लंघन किया जाता है तो संस्थान को मेरे विरुद्ध अनुशासनात्मक कार्यवाही करने का पूर्ण अधिकार होगा।

दिनांक

हस्ताक्षर आवेदक

अभिभावक द्वारा घोषणा

मैं (अभिभावक का नाम) प्रमाणित करता हूँ कि छात्रा का पिता/माता/संरक्षक हूँ तथा मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार उपर्युक्त सूचना सही एवं सत्य है। मैंने संस्थान नियमावली पढ़ ली है तथा यह विश्वास दिलाता/दिलाती हूँ कि संस्थान नियमों का पूर्ण रूप से पालन करूंगा/करूंगी। संस्थान द्वारा लिया गया प्रत्येक निर्णय मुझे मान्य होगा।

दिनांक

हस्ताक्षर पिता/माता/संरक्षक