



(होटल प्रबंध खान-पान प्रौद्योगिकी एवं अनुप्रयुक्त पोषाहार संस्थान, हाजीपुर)

(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी निकाय)

**INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT CATERING TECHNOLOGY & APPLIED
NUTRITION, HAJIPUR**

(An Autonomous Body under Ministry of Tourism, Govt. of India)

पत्रांक स.: - आई एच एम: सुचना/ (14.2) /2023- 919

दिनांक: 29-05-2023

सुचना(NOTICE)

संस्थान के डिग्रीधारी विद्यार्थी ध्यान दें।

जो विद्यार्थी संस्थान छात्रावास प्राप्त करना चाहते हैं उन्हें इच्छा प्रपत्र (Hostel Willingness Form) भरना होगा। कृपया इसे लेखाविभाग (Accounts Dept.) से प्राप्त करें और सत्र विराम (Session End) के लिए जाने से पहले जमा करें।

जो लोग पहले से ही ब्रेक में हैं उन्हें फॉर्म भरना होगा जिसे संस्थानों की वेबसाइट से डाउनलोड किया जा सकता है या लेखाविभाग (Accounts Dept.) से भौतिक रूप से प्राप्त किया जा सकता है।

जो छात्र सत्रावसान (Already in break) में हैं, उनके द्वारा विधिवत भरे गए इच्छा फॉर्म को जमा करने की अंतिम तिथि है 2023 जून 15 जिसे वे मेल के माध्यम से hajipurhmac@gmail.com पर भेजकर जमा कर सकते हैं एवं संस्थान में शामिल होने के समय 4 पासपोर्ट साइज़ फोटोग्राफ साथ लायें।

छात्रावास आवंटन सख्ती से वर्तमान बैच के छात्रों के शैक्षणिक आचरण के आधार पर (on the basis of academic conduct) किया जाएगा।

बालिका छात्रावासियों को अपने साथ निम्नलिखित सामान लाने होंगे।

गद्दे/ mattress	तकिया/pillow
चादर/Bed-Sheets	मौसम के अनुसार रजाई/ Quilt according to Season
बाल्टी/Bucket	मग /Mug एवं मछरदानी/Mosquito Net

आवंटित कक्षा संख्या वाले छात्रों की सूची जून के बाद नोटिस बोर्ड और संस्थानों की वेबसाइट पर 15 जून तक प्रकाशित की जाएगी।

नोटविलिंगनेस फॉर्म भरने का मतलब यह नहीं है कि उम्मीदवार को छात्रावास मिल जाएगा। :

कृपया जुलाई के प्रथम सप्ताह तक हॉस्टल फीस भरने के बाद फीस रिसीप्ट के साथ संस्थान में प्रवेश करें।

- cc: 1. Hostel Suppl
2. Hostel Warden (Boys & Girls)
3. Admin
4. Academic
5. Notice Board.

(पुलक मंडल/Pulak Mandal)

प्राचार्य/ Principal



होटल प्रबंधन खान-पान प्रौद्योगिकी एवं अनुप्रयुक्त पोषाहार संस्थान, हाजीपुर
(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी निकाय)
INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT CATERING TECHNOLOGY & APPLIED NUTRITION, HAJIPUR
(An Autonomous Body under Ministry of Tourism, Govt. of India)

WILLINGNESS FORM FOR ADMISSION TO THE HOSTEL

(To be filled in by the applicant in his/her own handwriting in block letters only)
(For 2nd and 3rd year students only)

NCHMCT ROLL NO.:

ACADEMIC SESSION:

NAME OF THE APPLICANT (in full):

DATE OF BIRTH:

FATHER'S NAME:

MOTHER'S/ GUARDIAN'S NAME:

CATEGORY (strike out whichever is not applicable): *(GEN/EWS/OBC/SC/ST)*

PERMANENT ADDRESS:

(Complete address with Phone/Mobile No.)

PHOTO

(Recent Passport Size
Photograph)-4 Nos.

LOCAL/PRESENT ADDRESS:

(Complete address with Phone/Mobile No.)

PIN CODE:

FATHER'S MOBILE NO. (will be taken as registered no.):

MOTHER'S (GUARDIAN) MOBILE NO.:

BLOOD GROUP:

IDENTIFICATION MARK (if any):

VEG/NON-VEG:

DATE OF ADMISSION:

*MEDICAL FITNESS CERTIFICATE AT THE TIME OF JOINING-

SUBMITTED/NOT SUBMITTED

DECLARATION: (I/WE HEREBY DECLARE THAT THE INFORMATION FURNISHED ABOVE BY ME/US IS TRUE AND
CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF)

SIGNATURE OF THE PARENT/ GUARDIAN
NAME:

RELATION WITH THE WARD:

DATE:

SIGNATURE OF THE APPLICANT

DATE:

FOR OFFICE USE ONLY

ALLOTMENT:

ROOM NO.:

SIGNATURE OF THE HOSTEL WARDEN:

SIGNATURE OF THE HOSTEL SUPERINTENDENT:

SIGNATURE OF THE PRINCIPAL:

BED NO.:

PAST CONDUCT:

FEES PAID: Amount in figure: Rs.

Mode of Payment: DD No.

Receipt No.:

Remarks, if any:

In words: Rs.

Drawn On:

Sd. ACCTS:

Branch: