



राष्ट्रीय फैशन प्रौद्योगिकी संस्थान / National Institute of Fashion Technology

(वस्त्र मंत्रालय, भारत सरकार) / (Ministry of Textiles, Govt. of India)

निफ्ट कैम्पस, दूरभाष नगर / NIFT Campus, Doorbhash Nagar

रायबरेली – 229010 (उ०प्र०) / Raebareli - 229010 (UP)

हॉस्टल एप्लीकेशन फॉर्म वर्ष _____

विद्यार्थी का नवीनतम
पासपोर्ट साइज फोटो

1. विद्यार्थी का नाम:- _____

(प्रथम नाम) (मध्य नाम) (अंतिम नाम)

2. यूनिक आईडी नंबर

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. जन्म की तिथि (दिनांक / महीना / वर्ष):- _____

4. पाठ्यक्रम/ कार्यक्रम का नाम :- _____

5. सेमेस्टर: - _____

6. श्रेणी:- जनरल (.....) एससी (.....) एसटी (.....) ओबीसी (.....)

उपयुक्त बॉक्स में टिक मार्क (✓) करें

7. प्रवेश का तरीका: नियमित विद्यार्थी / एनआरआई विद्यार्थी: - _____

8. मोबाइल नं० :- _____

9. विद्यार्थी की ई-मेल आईडी:- (1) _____

(2) _____

10. कोई बीमारी/स्वास्थ्य/चिकित्सीय शिकायत/मानसिक/शारीरिक/त्वचा रोग? हां नहीं

क्र.सं.	नाम और रोग के प्रकार	रोगों की अवधि	देखभाल की आवश्यकता है	टिप्पणियां

पारिवारिक पृष्ठभूमि

पिता का नवीनतम
पासपोर्ट साइज फोटो

11. पिता का नाम:- _____

12. निवास का पता:- _____

_____ पिन कोड:- _____

13. पिता के कार्यालय का पता _____

_____ पिन कोड: - _____

14. टेलीफोन (आर) _____ मोबाइल नं० _____

(एसटीडी कोड के साथ)

15. ई-मेल आईडी:- (पिता) _____ मोबाइल नं० _____

16. माता का नाम:- _____

17. निवास का पता _____

_____ पिन कोड:- _____

माता का नवीनतम
पासपोर्ट साइज फोटो

18. माता के कार्यालय का पता:- _____

(कामकाजी माँ के मामले में) _____

_____ पिन कोड:- _____

19. टेलीफोन नंबर :- (घर) _____ मोबाइल नं० _____

20. ई-मेल आईडी:- (माता/पिता) _____

स्थानीय अभिभावक :-

21. नाम:- _____

22. रिश्ता:- _____

23. निवास का पता _____

स्थानीय अभिभावक
का नवीनतम पासपोर्ट
साइज फोटो

पिन कोड _____

24. स्थानीय अभिभावक के कार्यालय का पता _____

पिन कोड: - _____

25. टेलीफोन (घर) _____ मोबाइल नं० _____

26. ई-मेल आईडी:- (स्थानीय अभिभावक का) _____ मोबाइल:- _____

घोषणा:-

मैं एतद्वारा पुष्टि करता हूँ कि छात्रावास आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दिया गया बयान और दी गई जानकारी सत्य और सही है, मैं वचन देता हूँ, और स्वीकार करता हूँ कि, निफ्ट छात्रावास निवासी नियमों का पालन करूंगा/करूंगी। निफ्ट के सक्षम प्राधिकारी द्वारा लिए गए निर्णय के अनुसार छात्रावास में प्रवेश देने का अंतिम निर्णय मेरे लिए बाध्य होगा।

मैं स्पष्ट रूप से समझता हूँ कि विद्यार्थी को कमरों का आवंटन और रहने का तरीका अधिकार का विषय नहीं है। मैं स्पष्ट रूप से समझता हूँ कि निफ्ट आपातकालीन चिकित्सा देखभाल प्रदान करने के लिए सभी प्रयास करेगा लेकिन संस्थान को किसी भी घटना के लिए जिम्मेदार नहीं ठहराया जा सकता है। मैं स्पष्ट रूप से समझता/समझती हूँ कि मैं अपनी सभी बीमारियों, बीमारी, संक्रमण के लिए परिसर के डॉक्टर या बाहर से चिकित्सा/नैदानिक सलाह लेने के लिए जिम्मेदार हूँ और आवश्यक देखभाल करता/करती हूँ और दवाएं/उपचार लूँगा / लूंगी । मैं स्पष्ट रूप से समझता/समझती हूँ कि मैंने निफ्ट छात्रावास निवासी नियमों को देखा और पढ़ा है और मेरे द्वारा किसी भी नियम का पालन न करने की स्थिति में, संस्थान को बिना किसी लिखित सूचना के मुझे छात्रावास से निष्कासित करने का अधिकार है। विद्यार्थी द्वारा की गई किसी भी अवैध और अनधिकृत गतिविधि के लिए निफ्ट जिम्मेदार नहीं होगा।

तिथि: _____

विद्यार्थी का हस्ताक्षर : _____

स्थान: _____

पिता के हस्ताक्षर: _____

माता के हस्ताक्षर: _____

रायबरेली में स्थानीय अभिभावक : _____

