

# केन्द्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय

(संसद के अधिनियम द्वारा स्थापित)

जयपुर परिसर

त्रिवेणी नगर, गोपालपुरा बायपास, जयपुर-302018

(राजस्थान)

डॉ. मंडनमिश्र छात्रावास एवं महिला छात्रावास

## छात्रावास प्रवेश आवेदन पत्र

विशेष सूचना छात्रावास में प्रवेश covid-19 की UGC गाईडलाईन के अनुसार किया जाएगा

1. छात्रावास का नाम :
2. छात्र/छात्रा का नाम :
3. छात्र/छात्रा दूरभाष संख्या (Mobile) :
4. छात्र ई-मेल पता (E-Mail) :
5. लिंग :
6. पिता का नाम :
7. पिता का दूरभाष संख्या (Mobile) :
8. जन्म तिथि :
9. श्रेणी :
10. सम्पूर्ण पत्र संकेत (स्थायी पता) :
11. मूल निवास से परिसर की दूरी कि.मी. मे :
12. कक्षा का नाम :
13. शास्त्रीय विषय :
14. परिसर में प्रवेश तिथि एवं रषीद संख्या :
15. गत वर्ष छात्रावास में थे या नहीं (यदि हाँ तो कक्ष संख्या लिखें):

क्र.सं.	कक्षा का नाम	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत %
1.				
2.				
3.				
4.				

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि छात्रावास नियमावली को ध्यानपूर्वक पढ़ने के पश्चात् छात्रावास नियमों से भली-भांति अवगत हो गया/गई हूँ, जिसका मैं निष्ठापूर्वक पालन करूँगा/करूँगी। मेरे द्वारा नियमों का उल्लंघन करने पर मुझे छात्रावास से तत्काल निष्कासित करने का पूर्ण अधिकार विश्वविद्यालय को होगा।

छात्र के हस्ताक्षर

## अभिभावक संरक्षक द्वारा घोषणा पत्र

मैं अपने पुत्र/पुत्री .....को डॉ. मंडनमिश्र छात्रावास/महिला छात्रावास में प्रवेश दिलाना चाहता हूँ, तथा विश्वास दिलाता/दिलाती हूँ कि वह छात्रावास के सभी नियमों का पालन करेगा/करेगी। नियमों के उल्लंघन करने पर इसे छात्रावास से निष्कासित करने पर मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

❖ छात्रावास आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित प्रतिलिपि स्वप्रमाणित कर संलग्न करें –

- अन्तिम परीक्षा अंकतालिका
- जन्म तिथि प्रमाण पत्र
- श्रेणी प्रमाण पत्र
- मूल निवास प्रमाण पत्र
- आधार कार्ड
- प्रवेश प्राप्ति रसीद प्रति
- दिव्यांग होने पर (दिव्यांग प्रमाण पत्र)
- चिकित्सा प्रमाण पत्र
- पिता की मृत्यु होने पर (मृत्यु प्रमाण पत्र)
- जिला/राज्य/राष्ट्रीय/अंतर्राष्ट्रीय स्तर के खेल प्रमाण पत्र

(कार्यालय उपयोग हेतु)

प्रवेश समिति की अनुशंसा –

श्री.....कक्षा.....वर्ष.....  
का विष्वविद्यालय..... छात्रावास में प्रवेश स्वीकृत/अस्वीकृत किया जाता है।  
टिप्पणी.....

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

छात्रावास के समस्त देय शुल्क रूपये.....रशीद संख्या.....दिनांक.....  
.....के अनुसार जमा किया गया है।

हस्ताक्षर कौशियर

निदेशक