



शासकीय आदर्श आवासीय कन्या महाविद्यालय कोण्डागांव (छ.ग.)

Registration No.....

HOSTEL REGISTRATION FORM 2024-25

1. Name of the Applicant :
2. Father's Name :
3. Mother's Name :
4. Date of Birth:5. Blood Group:
6. Mobile Number :1..... 2.....
7. Permanent Home Address :
8. Category :9. Caste:.....
10. Percentage of Last Exam :11. Year of Passing:
12. Email Id:

Photo

ANTI RAGGING DECLARATION

मैंरैगिंग में भाग नहीं लुंगी। यदि मैं रैगिंग में भाग लेती हूँ (जिससे किसी विद्यार्थी को शारीरिक/मानसिक चोट पहुंचाना/अपमानित करना, अश्लील चुटकुले तथा गीत सुनाना, असभ्य व्यवहार करना, हुल्लड़ मचाना, डांटना, गाली देना) अथवा उसमें मदद करती हूँ तो नियमानुसार महाविद्यालय द्वारा मेरे विरुद्ध जो भी आवश्यक कार्यवाही की जावेगी, जिसमें शासन द्वारा जारी किए गए सभी दण्ड प्रावधान सम्मिलित है मुझे मान्य होंगे।

2021

माता/पिता/अभिभावक का नाम एवं हस्ताक्षर

विद्यार्थी का नाम एवं हस्ताक्षर

.....
.....
.....

.....
.....
.....

आवेदक द्वारा घोषणा

(क) मैं एतद् द्वारा घोषणा करती हूँ कि मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी, मेरी ज्ञातानुसार सही है।

(ख) मैं महाविद्यालय में छात्रावास नियमों का पालन करूंगी।

दिनांक:-

विद्यार्थी का हस्ताक्षर

अभिभावक का घोषणा पत्र

मैं.....एतद्वारा यह घोषणा करता हूँ कि, कु.....मेरी पुत्री है, यदि मेरी पुत्री छात्रावास के किसी नियम का उल्लंघन करते पायी जाती है तो उसके विरुद्ध अनुशासनात्मक कार्यवाही किये जाने से मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

अभिभावक का नाम:-.....

छात्रा से सम्बन्ध :-.....

पता:-.....

अभिभावक के हस्ताक्षर:-

मोबाइल नं:-.....

For Hostel Incharge

मैंने छात्रा द्वारा प्रस्तुत समस्त आवश्यक जानकारी का परीक्षण कर लिया है एवं छात्रा को महाविद्यालय के छात्रावास में प्रवेश की अनुमति करता/करती हूँ।

Date:-

Hostel Incharge