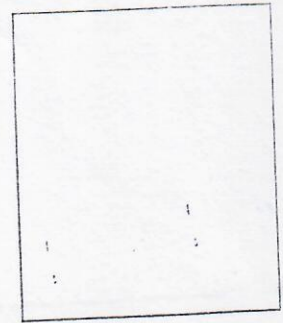


To,

The Principal,

NSTI (W)

Panipat



Sub: Application for hostel accommodation in the NSTI (W), Panipat .

Sir/Madam,

I am interested to stay in the girl's hostel of the NSTI Panipat. I shall abide by the rules & regulation of the hostel. The personal detail is given below.

The hostel facility is essentially required by me. I have read the hostel rules and I undertake to pay all dues for the use of hostel / mess from time to time and shall abide by the rules and regulations of the NSTI Panipat hostel and of NSTI campus as notified time to time by competent authorities.

Date: _____

(signature of the candidate)

(To be filled up by the respective hostel in charge)

Provided hostel accommodation and allotted room no. _____ in the hostel.

Hostel in charge

NSTI Panipat

Hostel Application Form

Student Details:

Name of the Student (In Capital Letter) _____

Blood Group _____

Name of Course/Programme _____

Session _____

Category:

GEN	SC	ST	OBC	PHP
-----	----	----	-----	-----

Student's Mobile No. _____

Student's E-Mail ID _____

Parents Details:

Father/husband name _____

Permanent address: _____

Mobile no. _____

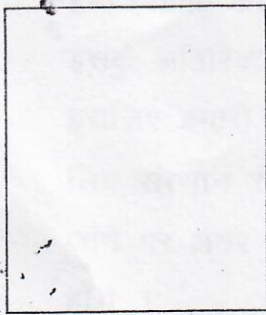
Name and address of local guardian: _____

Mobile no. _____

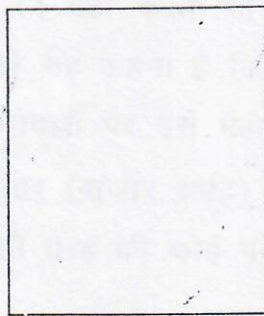
Hostel fees detail (for 12 months):

Hostel room rent (Rs. 100 per month)	-	Rs 1200/-
Maintenance charges	-	Rs 50/-
Caution money (refundable)	-	Rs 125/-
<hr/>		
Total	-	Rs 1375/-

Affix the passport size photo of father, mother, husband & local guardian:



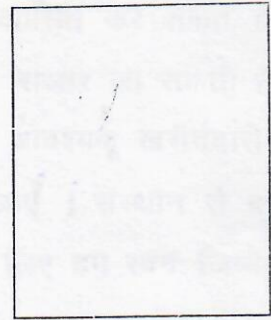
Father



mother



husband



local guardian

Declaration:

I _____ hereby affirm that the statement made and information furnished by me in the hostel application form is true and correct.

Date:

Place:

signature of student.

Signature of father/husband/guardian

वचनबद्धता

मैं यह निवेदन करता / करती हूँ कि मेरी सुपुत्री / पत्नि / बहन कु० / श्रीमती ने आपके संस्थान में व्यवसाय में दाखिला लिया है । वह आपके संस्थान के छात्रावास में रहेगी व छात्रावास के नीचे दिए सभी 1 से 12 तक के नियमों व निर्देशों का पूरी तरह से पालन करेगी । यदि वह इन नियमों का पालन नहीं करती तो आप उसे होस्टल से निष्कासित कर सकते हैं । इसके अतिरिक्त मुझे यह कहना है कि यह अकेली अपने घर या बाजार जा सकती है । इसलिए हमारी जिम्मेदारी पर इसे महीने में एक-दो बार घर व आवश्यक खरीददारी के लिए संस्थान से बाहर (बाजार आदि) जाने की अनुमति दे दी जाए । संस्थान से बाहर जाने पर अगर किसी तरह की कोई परेशानी होती है, तो इसके लिए हम स्वयं जिम्मेदार होंगे ।

भवदीय

प्रशिक्षणार्थी के हस्ताक्षर

नाम

पता

दूरभाष न०

होस्टल में रहने वाली प्रशिक्षणार्थियों के लिए आवश्यक नियम व निर्देश

1. प्रत्येक प्रशिक्षणार्थी को मैसेज की फीस प्रतिमाह की 5 तारीख तक जमा करवा देनी होगी ।
2. प्रत्येक प्रशिक्षणार्थी कार्य दिवस में प्रातः 9:00 बजे व अपरान्ह 1.30 बजे तक होस्टल छोड़ देगा । प्रातः 9.00 से 1.00 बजे व दोपहर 1.30 बजे से 5.00 बजे के बीच कोई भी प्रशिक्षणार्थी बिना किसी वजह के व बिना अनुमति के होस्टल में नहीं रहेगा ।
3. कोई भी प्रशिक्षणार्थी रात्रि 10.30 बजे के पश्चात अपने कमरे से बाहर मोबाईल पर बात करता पाया गया तो उसका मोबाईल जब्त कर लिया जाएगा ।
4. प्रशिक्षणार्थी को संस्थान से बाहर खरीददारी के लिए जाने के अनुमति माह में दो बार शनिवार के दिन गर्मियों में प्रातः 10 बजे से दोपहर 1.00 बजे तक व सर्दियों में दोपहर 1.00 बजे से सायं 4.00 तक दी जाएगी । अन्य कार्य दिवस में संस्थान से बाहर जाने की अनुमति नहीं होगी ।

5. प्रशिक्षणार्थी को छात्रावास से घर जाने की अनुमति केवल सप्ताह के अन्तिम दिन शुक्रवार सांय ही दी जाएगी। इसके लिए गेट पास लेने हेतु पहले अपने वलार टीचर की अनुमति लेनी आवश्यक होगी। उनकी अनुमति के बिना गेट पास जारी नहीं किया जाएगा तथा यह गेट पास लंच के बाद ही जारी किए जाएंगे। जिन छात्राओं को शनिवार को प्रातः घर जाना है, उन्हें भी अपने गेट पास शुक्रवार सांय 5.30 बजे तक साईन करवाने होंगे। अवकाश के दिन घर जाने की अनुमति केवल एमरजेंसी में ही दी जाएगी। वह भी उस स्थिति में यदि उसके घर का कोई सदस्य उसे लेने आता है, जिसकी फोटो उसने छात्रावास में दाखिला लेते समय छात्रावास फार्म पर लगाई है।
 6. प्रशिक्षणार्थियों को यह भी निर्देश दिये जाते हैं कि यदि उन्हें किसी प्रकार की सेहत सम्बन्धी कोई समस्या है, तो वह अपने डाक्टर द्वारा निर्देशित दवाएं व बुखार, सिरदर्द, पेटदर्द आदि की दवाएं अपने पास रखें। ज्यादा तबियत खराब होने पर ही डाक्टर के पास या अस्पताल भेजा जाएगा और यदि डाक्टर अस्पताल में एडमिट करता है, तो उसके बाद उनके घर वालों को ही उसके साथ रहने के लिए आना होगा। क्योंकि होस्टल में कोई भी स्थाई होस्टल वार्डन या अटेंडेंट नहीं है।
 7. छात्रावास में रहने वाले सभी छात्राओं को छात्रावास की साफ सफाई का पुरा ध्यान रखना होगा।
 8. प्रायः यह देखा गया है कि छात्राएं टायलेट, वाशबेसिन और वाटर कुलर आदि की टैपस चलती छोड़ देती हैं। जिससे पानी वेस्ट होता रहता है, छात्राएं इस बात का ध्यान रखेंगी।
 9. छात्रावास के कॉमन रूम में रखा टी.वी. रात 10 बजे तक व सभी कमरों की लाईटस 10.30 बजे तक बन्द हो जानी चाहिए।
 10. प्रशिक्षार्थियों को यह भी निर्देश दिए जाते हैं कि वे अपने गीले कपड़े सुखाने के लिए छात्रावास की रेलिंग पर न डालें। इसके लिए जो कपड़े सुखाने के लिए स्टैंड उपलब्ध करवाये गए हैं, उन्ही का प्रयोग करें।
 11. छात्राएं अपने पहनने के कपड़े, तोलिया व बैडशीट आदि छात्रावास में नहीं धोएंगी। बल्कि छात्रावास में जो धोबी लगाया हुआ है, उसी से ये कपड़े धुलवाएंगी।
 12. संस्थान का होस्टल केवल 50 छात्राओं के लिए है। अर्थात एक कमरे में दो छात्राएं। यदि इसके बाद ओर छात्राएं होस्टल मांगती हैं, तो उन्हें पहले वाली छात्राओं के साथ उतनी ही मूलभूत सुविधाओं में एडजैस्ट करना होगा।
- नोट:- छात्रावास में रहने वाली सभी छात्राएं उपरोक्त सभी नियमों का पालन करेंगी व संस्थान और छात्रावास में अनुशासन से रहेंगी। नियमों का उल्लंघन करने वाली छात्राओं को छात्रावास में रहने की अनुमति नहीं दी जाएगी।

प्रशिक्षणार्थी के हस्ताक्षर

MEDICAL HISTORY OF THE STUDENT

Age in years _____

Blood Group _____

Address: _____

3. Specific Disease(s) suffered in the past _____

4. Operation(s) undergone in the past; if any please specify _____

5. Allergies, if any _____

6. Immunizations

Yes/No _____

Year/Month _____

i. Tetanus _____

ii. Typhoid _____

(With date of last immunization)

iii. Hepatitis A _____

iv. Chicken Pox, Hepatitis B _____

7. Any disease for which the child is on regular medication _____

8. Sensitivity to any drug : i) _____

ii) _____

Name of the family doctor to be contacted in case of emergency _____

Phone/Mobile No. _____

In case of Emergency please notify: _____

Name: _____

Address: _____

Relationship: _____

Mobile No. _____

Email id: _____

Father's Age and state of health _____

Mother's Age and state of health _____

Signature of Parents/Guardian _____

Signature of Student _____