



छितौनी इण्टर कालेज, छितौनी-कुशीनगर

ईमेल: principalcic1053@gmail.com मोबाइल: 9919469930 विद्यालय कोड: 1053 यूडायस: 09590308903

!! छात्रावास आवेदन प्रारूप !!

सत्र: 20.....-20.....

1. आवेदन तिथि.....
2. आवेदक का नाम.....
3. कक्षा.....वर्ग.....छात्र पंजिका संख्या.....
4. पिता का नाम.....मो0.....
5. माता का नाम.....मो0.....
6. निवासी ग्राम.....
7. पोस्ट.....
8. जनपद.....पिन.....
9. आवेदक का मोबाइल नम्बर..... आधार नम्बर
10. आवेदक का स्थानीय अभिभावक (यदि कोई हो तो) का नाम.....
11. आवेदक का स्थानीय अभिभावक (यदि कोई हो तो) का पता.....
12. आवेदक का स्थानीय अभिभावक (यदि कोई हो तो) का मोबाइल.....

आवेदक का
फोटो

अभिभावक का
फोटो

प्रमाण पत्र

- 1- मैं प्रमाणित करता हूँ कि विद्यालय प्रशासन द्वारा दी जा रही वर्तमान सुविधा के साथ ही छात्रावास हेतु आवेदन कर रहा हूँ।
- 2- मैं प्रमाणित करता हूँ कि विद्यालय प्रशासन द्वारा छात्रावास में रहने हेतु जो भी नियम निर्धारित किए जाएंगे वह मुझे स्वीकार होंगे।
- 3- छात्रावास हेतु निर्धारित शुल्क निर्धारित समय पर जमा कर दिया जाएगा।

अभिभावक का हस्ताक्षर

आवेदक का हस्ताक्षर

प्राप्ति रसीद

आवेदक.....का छात्रावास आवेदन पत्र दिनांक..... का प्राप्त हुआ। प्राप्त आवेदन पर नियमानुसार कार्यवाही श्री.....द्वारा की जाएगी। कृपया आज की तिथि से तीन दिवस के उपरान्त सम्पर्क करें।

ह0 प्राप्तकर्ता