



Dr. B. R. Ambedkar University of Social Sciences

(State University, Government of M.P.)

Dr. Ambedkar Nagar (MHOW), Dist-Indore (MP)-453441

डॉ. बी. आर. अम्बेडकर सामाजिक विज्ञान विश्वविद्यालय

(राज्य विश्वविद्यालय, मध्यप्रदेश शासन)

डॉ. अम्बेडकर नगर, (महू) जि. इन्दौर (म.प्र.)-453441

प.क./ब्राउस/कु.स./छात्रावास/2022/1194

दिनांक 10.10.2022

72

सूचनादेश

विश्वविद्यालय में पंजीकृत प्रवेशित छात्रों को सूचित किया जाता है कि छात्रावास में रिक्त सीट के सापेक्ष में प्रावधिक आवंटन किया जाना है।

अतः छात्र, छात्रावास संबंधित प्रवेश आवेदन फार्म विश्वविद्यालय की वेबसाइट से डाउनलोड कर निम्नलिखित दस्तावेज प्रवेश फार्म के साथ संलग्न कर दिनांक 17.10.2022 से 31.10.2022 तक जमा करें।

विश्वविद्यालय के छात्रावास में प्रवेश सुनिश्चित करने संबंधी दस्तावेज :

1. फीस रसीद
2. आधार कार्ड
3. जाति एवं निवास प्रमाण पत्र
4. कोविड-19 वेक्सीन संबंधी प्रमाण पत्र

[Signature]
कुलसचिव

प्रतिलिपि :

1. कुलपति के निजी सचिव माननीय कुलपति महोदय के सूचनार्थ।
2. कुलसचिव के निज सचिव माननीय कुलसचिव महोदय के सूचनार्थ।
3. संत कबीर बालक छात्रावास के छात्रावास अधीक्षक/सहायक छात्रावास अधीक्षक की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।
4. नोटिस बोर्ड : प्रशासनिक भवन, संकाय भवन, पुस्तकालय।
- ✓ 5. विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।

[Signature]
कुलसचिव

8



Dr. B. R. Ambedkar University of Social Sciences

APPLICATION FORM FOR ACCOMMODATION IN HOSTEL

Sant Kabir Boys Hostel

Session 2022-2023

9406939846

8770392979

Name of the Course:

Enrolment No:

Date of Admission:

Please Affix
the Recent
Passport Size
Photograph

Covid Vaccination Certificate (02 Dose) Tick ☐ Yes ☐ No

1. Name of the Student: 2. Father/Guardian

3 Sex ☐ M ☐ F

4. Date of Birth

5. Category

6. Any Disability ☐ Yes ☐

7. Nationality

8. Domicial State

9 Distance from Uni.

10. Adhar Card No

11. Voter Id No

12. Annual Income

13. Permanent Address

Name
Address

14 Local Guardian Address

Name
Address

UNDERTAKING

I the undersigned declare & undertake that the information given above is true to the best of my knowledge. If at any point of time the information found to be falls then I will be held responsible for it. I also undertake that if accommodation allotted to me in any Hostel of the University then I will abide to the rules and regulations of the hostel and maintain discipline. I am aware that violation of rules and regulation, misbehaviour, and any act against the University norms can lead to my implement from the hostel without giving any prior notice.

Note : It is mandatory to attach self-attested documents related to all the above-mentioned fulfilments along with the form.

Date

Place

Signature

For Office Use Only

1. Checked and verified the eligibility for allotment of accommodation in the hostel as per the Hostel norms.
2. The accommodation is available in Sant Kabir Boys hostel.
3. Hostel Fee for the Duration form-----to-----Rs.....has been deposited vide Receipt No-----dated-----hence allotted Room No-----in Hostel.

Signature with Date
Asst. Hostel Warden

Signature with Date
Hostel Warden

Signature with Date
Hostel Chief Warden