

ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES

अन्सारी नगर, नई दिल्ली -110029 ANSARI NAGAR, NEW DELHI-110029

छात्रावास अनुभाग/HOSTEL SECTION

सं फा./NO. F. ....../2005 छात्रावास/HOSTEL

दिनांक/DATED:.....

सेवा में/TO,

यहां दो फोटो चिपकाएँ

छात्रावास अधीक्षक,

AFFIX TWO PHOTOS HERE

The Superintendent of Hostel,

आ.भा.आ.सं., नई दिल्ली-110029

A.I.I.M.S., New Delhi- 110029

विषय: छात्रावास आवास के आबंटन हेतु आवेदन ।

SUB: APPLICATION FOR ALLOTMENT OF HOSTEL ACCOMMODATION

प्रिय महोदय/Dear Sir,

मैंने ..... विभाग में एम.बी.बी.एस. छात्र कनिष्ठ रेजीडेन्ट/वरिष्ठ रेजीडेन्ट/बी.एस.सी./एम.एस.सी./एच. सर्जन/एम.डी./एम.सी.एच. तथा पी.एच. डी. विभाग में छात्र के रूप में कार्य ग्रहण किया है। आपसे अनुरोध है कि कृपया मुझे अ.भा.आ.सं. छात्रावास में छात्रावास आवास आबंटित किया जाए । मेरा संक्षिप्त विवरण नीचे दिया गया है।

I have joined as M.B.B.S. Student/JR./S.R./B.Sc./H.Surgeon/M.D./M.Ch. & Ph. D.student in the Department of ..... It is requested that I may be allotted hostel accommodation in the A.I.I.M.S. Hostel. My brief particulars are below:-

1. रेजीडेन्ट का नाम (बड़े अक्षरों में)/Name of the Resident (in block letters).....  
.....  
.....
2. पदनाम/Designation.....
3. कार्य- ग्रहण की तिथि/Date of Joining .....
4. अवधि समापन की तिथि/Completion of Tenure Dated .....
5. पिता /पति का नाम/Father's/Husband's Name .....
6. स्थायी/ घर का पता तथा टेलीफोन नं./Permanent Home Address &Tel. No.....  
.....  
.....

7. स्थानीय अभिभावकों का नाम तथा दिल्ली/नई दिल्ली में पता तथा टेलीफोन नं./Local Guardian's Name & Address in Delhi/New Delhi & Tel.No. ....
- .....
- .....
8. Email address/ई-मेल पता.....
9. विवाहित अथवा अविवाहित/Whether married or unmarried .....
10. छात्रावास में रहने के दौरान वित्तीय सहायक का स्रोत (जैसे छात्रवृत्ति/वजीफा आदि) The source of financial support (e.g. Scholarship/Stipend ect.) during stay in the Hostel .....
- .....
11. छात्रावास प्रतिभूति रू./Hostel Security of Rupees .....
12. रसीद नं./Receipt No. .... दिनांक/Dated .....

**“Residents/Students should claim their security money deposit within 3years after completion of tenure, failing which it will be forfeited.”**

यह आवेदन रेजिडेंट के विभागाध्यक्ष द्वारा अग्रेषित होना चाहिए तथा कार्यग्रहण रिपोर्ट (कुल-सचिव द्वारा विधिवत् रूप से हस्ताक्षरित) संलग्न होनी चाहिए।

This application should be forwarded by the Head of the Deptt. Of the Resident and the joining report (duty signed by the Registrar) should be attached.

**घोषणा/DECLARATION:**

क. मैं छात्रावास आवास के आबंटन तथा छात्रावास कमरों के प्रयोग संबंधी लागू नियम तथा विनियम का पालन करने के लिए सहमत हूँ। आगे, मैं वर्णित करता/करती हूँ कि छात्रावास अधीक्षक तथा उनकी ओर से सक्षम प्राधिकारी द्वारा समय-समय पर जारी किए जाने वाले सभी आदेशों का पालन करूँगी/करूँगी।

A. I Agree to abide by the hostel rules and regulation, in force, regarding the allotment of Hostel Accommodation and the use of the hostel room. I, further state that I will abide by all such orders as may be issued from time to time by the Superintendent of Hostels and on his behalf by an appropriate authority.

भवदीय,

Yours faithfully,

(.....)

विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर तथा मुहर  
Signature & Stamp Head of the Department