



விடுதி நிர்வாக மைய அலுவலகம்

பாரதிதாசன் பல்கலைக்கழகம்

(தேசிய மதிப்பீட்டுத் தரநிர்ணயக்குழுவின் மூன்றாவது சுழற்சி மதிப்பீட்டிலும் "A+" நிலை தரச்சான்று பெற்றது)
திருச்சிராப்பள்ளி-620024

விடுதியில் விருந்தினராக தங்குவதற்கான அனுமதிப்படிவம்

விருந்தினர் விபரம்

1. பெயர் :
2. முகவரி மற்றும் அலைபேசி எண் :
3. விடுதியில் தங்குவதற்கான காரணம் :
4. விருந்தினர் பயிலும் கல்வி நிலையத்தின் பெயர் :
5. விடுதியில்தங்கும் நாட்களின் விபரம் : _____முதல் _____வரை

மொத்த நாட்கள்:

6. விருந்தினர் கட்டணம் செலுத்திய விபரம்: இரசிது எண் : _____ நாள்: _____ தொகை: _____

மேற்காணும் தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மை என உறுதியளிக்கிறேன். மேலும் சக மாணாக்கர்களுடன் அறையினில் பகிர்ந்து கொள்ளவும் சம்மதிக்கிறேன்.

விருந்தினர் கையொப்பம்

பரிந்துரை செய்பவர்/துறைத்தலைவர் கையொப்பம்.

விடுதி ஒதுக்கீடு விபரம்:

பொருணை	வைகை	பவானி	காவேரி	குறிஞ்சி	முல்லை	பொன்னி	சிந்து	கங்கை
--------	------	-------	--------	----------	--------	--------	--------	-------

விடுதி மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம்

துணைவிடுதிக்காப்பாளர் கையொப்பம்

விடுதி நிர்வாக மைய அலுவலகப் பயண்பாட்டிற்கு மட்டும்

கட்டணம் விபரம்

செலுத்துச்சீட்டு எண்	நாள்	தொகை

உ.பி.அ /பி.அ

மு.வி.நி.அ



விடுதி நிர்வாக மைய அலுவலகம்

பாரதிதாசன் பல்கலைக்கழகம்

(தேசிய மதிப்பீட்டுத் தரநியைக்குழுவின் மூன்றாவது சுழற்சி மதிப்பீட்டிலும் "A+" நிலை தரச்சான்று பெற்றது)
திருச்சிராப்பள்ளி-620024

கோடைக்கால ஆய்வு மாணாக்கர்கள் விடுதியில் விருந்தினராக தங்குவதற்கான அனுமதிப் படிவம்

மாணாக்கரின் விபரம்

1. மாணாக்கரின் பெயர் :
2. மாணாக்கரின் முகவரி மற்றும் அலைபேசி எண் :
3. மாணாக்கர் பயிலும் கல்வி நிலையத்தின் பெயர் :
4. மாணாக்கர் பயிலும் வகுப்பு மற்றும் பாடம் :
5. மாணாக்கர் கோரும் வசதிகள் : தங்குமிடம் மட்டும்/உணவுவசதியுடன் கூடிய தங்குமிடம்
6. மாணாக்கர் விடுதியில்தங்கும் நாட்களின் விபரம் : _____முதல் _____வரை_____நாட்கள்

மேற்காணும் தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மை என உறுதியளிக்கிறேன். மேலும் சக மாணாக்கர்களுடன் அறையினில் பகிர்ந்து கொள்ளவும் சம்மதிக்கிறேன்.

மாணாக்கரின் கையொப்பம்

துறைத்தலைவர் கையொப்பம்

கல்வி நிலையத்தலைவர்
கையொப்பம்

பல்கலைக்கழக துறையால் பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டியது

1. ஆய்வு மேற்கொள்ளும் துறை :
2. ஆய்வு வழிகாட்டியின் பெயர் மற்றும் பதவி :

மேற்கண்ட மாணாவர் விடுதிகளுக்கான கட்டணங்கள் செலுத்துவதற்கும், நன்னடத்தைக்கும் பொறுப்பேற்பதுடன், விடுதியில் தங்குவதற்கு அனுமதி அளிக்க பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

ஆய்வு வழிகாட்டி கையொப்பம்

துறைத்தலைவர் கையொப்பம்

விடுதி நிர்வாக மைய அலுவலகப் பயண்பாட்டிற்கு மட்டும்

கட்டணம் விபரம்

செலுத்துச்சீட்டு எண்	நாள்	தொகை

உ.பி.அ

பி.அ

துணைவிடுதிக்காப்பாளர்

மு.வி.நி.அ

For office use only 20.....- 20..... /L-...../ Sl. No.....

For office use	
Vacating Date	Clearance Date

CENTRAL OFFICE FOR HOSTEL ADMINISTRATION



BHRATHIDASAN UNIVERSITY
 ((Accredited with "A+" Grade by NAAC in the Third Cycle)
 TIRUCHIRAPPALLI-620024

Name of the Hostel	Room number

HOSTEL VACATING FORM

(To be filled in capital letters)

1. Name of the inmate :
2. Name of the father/mother/guardian :
3. Address for communication with Mobile No. :
4. Department :
5. Course details (P.G./Integrated) :
6. Year of studying : I/II/III/IV/V/VI
7. Date of admission with challan/receipt No. :
8. Date of vacating :
9. Reason for vacating the hostel : **Project/Course completion / Discontinuation /Own arrangement**
10. Challan number, date and amount :
(Last month mess bill Challan)
11. Whether No-due certificate obtained : **Yes / No**
12. If 'No', specify the reason :
13. Bank account Number. (Only SBI of any branch)
(Should be in the name of student)(Xerox copy of the passbook should be enclosed) :
14. Signature of the Student with date :
15. Signature of the Head of the Department :
16. Signature of the Concern Hostel
Supervisor with date :
17. Signature of the concern Dy. Warden :
18. Remarks :



CENTRAL OFFICE FOR HOSTEL ADMINISTRATION
BHARATHIDASAN UNIVERSITY
 (Accredited with "A+" Grade by NAAC in the Third Cycle)
 Tiruchirappalli – 620 024

NO DUES FOR EXAMINATION PURPOSE ONLY

Name of the Department:

Course:

Year of Study:

Semester:

Sl. No	Name of Student	Hostel Name	Room No	Fees details			Remarks
				Challan No.	Date	Amount	

Chief Hostel Administrator.

கோடை விடுமுறையில் விடுதியைவிட்டு வெளியேறுவதற்கான அனுமதி கடிதம்
Permission Letter for Relieving From Hostel on Summer Vacation

அனுப்புநர்

பெயர்:
Name:
படிப்பு:
Course:
துறை:
Department:

விடுதி: Hostel:	அறை எண்: Room No.

பெறுநர்

முதன்மை விடுதி நிர்வாக அலுவலர் அவர்கள்
பாரதிதாசன் பல்கலைக்கழகம்
திருச்சிராப்பள்ளி - 620 024.

உரிய வழியாக.

அய்யா,

பொருள்: கோடை விடுமுறையில் விடுதியிலிருந்து வெளியேறுதல் - தொடர்பாக.
* * * * *

என்னுடைய படிப்பிற்கான ஆண்டு இறுதித்தேர்வுகள் (Last exam. Date) -----
அன்றுடன் முடிவடைந்துவிட்டது. ஆகையால் நான் விடுதியிலிருந்து (Hostel Vacation date) -----
----- அன்று வெளியேறுகிறேன். மேலும், நான் என்னுடைய விடுதிக்கான
உணவகக்கட்டணங்களை கடந்த மாதம் வரை செலுத்தியுள்ளேன் என்பதை
தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். அதன் விவரம் பின்வருமாறு:

SB Collect Reference No. :
Date :
Amount :

தங்கள் உண்மையுள்ள,

(துறைத்தலைவர் கையொப்பம்)
(Signature of the HOD with Seal)

(மாணவர் கையொப்பம்)
(Signature of Student)

விடுதி மேற்பார்வையாளரின் குறிப்புறை:

விடுதி மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
(Signature of Hostel Supervisor)



விடுதி நிர்வாக மைய அலுவலகம்

பாரதிதாசன் பல்கலைக்கழகம்

(தேசிய மதிப்பீட்டுத் தரநியைக்குழுவின் மூன்றாவது சுழற்சி மதிப்பீட்டிலும் "A+" நிலை தரச்சான்று பெற்றது)
திருச்சிராப்பள்ளி-620024

ஆய்வு மாணவர் விடுதியில் உள்ளிருப்பு விருந்தினராக தங்குவதற்கான அனுமதிப்படிவம்

விருந்தினர் விபரம்

7. பெயர் :
8. முகவரி மற்றும் அலைபேசி எண் :
9. ஆய்வு செய்யும் துறை :
10. விருந்தினராக தங்குவதற்கு பரிந்துரைப்பாவர் பெயர், துறை மற்றும் அலைபேசி எண் :
11. விடுதியில்தங்கும் நாட்களின் விபரம் : _____முதல் _____வரை
- மொத்த நாட்கள்:**
12. விருந்தினர் கட்டணம் செலுத்திய விபரம்: இரசிது எண் : நாள்: தொகை:

மேற்காணும் தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மை என உறுதியளிக்கிறேன். மேலும் சக மாணாக்கர்களுடன் அறையினில் பகிரந்து கொள்ளவும் சம்மதிக்கிறேன்.

விருந்தினர் கையொப்பம்

பரிந்துரை செய்பவர் கையொப்பம்.

துறைத்தலைவர் கையொப்பம்.

விடுதி ஒதுக்கீடு விபரம்:

பொருணை	வைகை
--------	------

விடுதி மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம்

துணைவிடுதிக்காப்பாளர் கையொப்பம்

விடுதி நிர்வாக மைய அலுவலகப் பயண்பாட்டிற்கு மட்டும்

கட்டணம் விபரம்

செலுத்துச்சீட்டு எண்	நாள்	தொகை

HOSTEL MESS REDUCTION FORM

(To be filled in capital letters)

Name of the Hostel	Room number

1. Name of the inmate :
2. Course details (P.G./Integrated) :
3. Year of studying : I/II/III/IV/V/VI
4. Department :
5. Cell phone number :
6. Dates of reduction **From - To** :
7. Total Number of Days for reduction :
8. Signature of the Student with date :
9. Signature of the Concern Hostel
Supervisor with date :
10. Remarks :

HOSTEL MESS REDUCTION FORM

(To be filled in capital letters)

Name of the Hostel	Room number

1. Name of the inmate :
2. Course details (P.G./Integrated) :
3. Year of studying : I/II/III/IV/V/VI
4. Department :
5. Cell phone number :
6. Dates of reduction **From - To** :
7. Total Number of Days for reduction :
8. Signature of the Student with date :
9. Signature of the Concern Hostel
Supervisor with date :
10. Remarks :
