



விடுதி நிர்வாக மைய அலுவலகம்  
CENTRAL OFFICE FOR HOSTEL ADMINISTRATION

பாரதிதாசன் பல்கலைக்கழகம்  
(தேசிய மதிப்பீட்டுத் தரநிலைப்படிமூலம் மறுமதிப்பீட்டில் "A" நிலை தரச்சான்று பெற்றது)  
BHARATHIDASAN UNIVERSITY  
(Accredited with "A" Grade by NAAC in the Third Cycle)

திருச்சிராப்பள்ளி - 620 024.  
TIRUCHIRAPPALLI - 620 024.

உறுதிமொழிப் படிவம்  
OATH FORM

பாரதிதாசன் பல்கலைக்கழக விடுதியில் சேர்க்கைப்பெறும் நாங்கள் விடுதி விதிமுறைகள் கையேட்டை பெற்றுக்கொண்டோம். மேலும், விடுதி விதிமுறைகள் கையேட்டினை முழுவதுமாக படித்துப்பார்த்தோம். அதில் கண்டுள்ள அனைத்து விதிமுறைகளுக்கும் உட்பட்டு நாங்கள் நடந்து கொள்வோம் என்றும், மேலும், பல்கலைக்கழக விடுதி விதிமுறைகளுக்கு எதிரான எந்த செயலிலும் ஈடுபடமாட்டோம் என்றும் இதன் மூலம் உறுதி கூறுகிறோம்.

விடுதிகளில் மதரீதியான நிகழ்வுகள்/தூண்டுதல்கள் எதிலும் ஈடுபடமாட்டோம் என்றும் உறுதி அளிக்கிறோம்.

மேற்கண்ட விடுதி விதிமுறைகளை மீறினால், பல்கலைக்கழகம் மற்றும் விடுதியிலிருந்து என் மகன்/மகள் வெளியேற்றப்படுவார் என்பதனை நன்கு அறிவேன். மேலும், பல்கலைக்கழக/விடுதி விதிமுறைகளுக்கு எதிராக செயல்பட்டு எனக்கு/என்னுடைய மகன்/மகள்-க்கு ஏற்படும் எந்தவொரு அசம்பாவிதத்திற்கும் நாங்களே முழுப்பொறுப்பாளர்கள். மேலும், அந்நிகழ்வு தொடர்பாக பல்கலைக்கழகம்/விடுதி நிர்வாகத்தால் எடுக்கப்படும் அனைத்து நடவடிக்கைகளுக்கும் கட்டுப்படுகிறோம் என்றும் இதன் மூலம் மீண்டும் உறுதி கூறுகிறோம்.

My ward who has been enrolled in The Bharathidasan University hostel, hereby declare to have received the Rule handbook. We have read and understood the rules and regulations of the hostel, the code of conduct. My ward agree/agrees to follow them in word and in spirit faithfully and to the best of my/his/ her ability. My ward shall refrain from indulging in any undesirable activity and shall strictly obey and abide by the rules and regulations of the hostel.

My ward will not involve in any type of religious activities.

My ward also undertake responsibility for my/my ward's accountability that if My ward may be found indulging in any in-disciplinary activity, then the hostel authority may expel me/my ward without further notice. We reaffirm that we shall abide by the measures undertaken by the Bharathidasan University Hostel authorities.

மாணவர் கையொப்பம்  
Signature of the Student

பெயர்:

Name:

பயிலும் துறை:

Dept.

Mobile No.

(அலைபேசி எண்)

பெற்றோர்/பாதுகாவலர் கையொப்பம்.

Signature of Parent/Guardian

(பெயர், முகவரி மற்றும் தொலை/அலைபேசி எண்)

(Name & address /mobile No.)

நாள்:

Date:

இடம்:

Place:



## CENTRAL OFFICE FOR HOSTEL ADMINISTRATION

BHRATHIDASAN UNIVERSITY

(Accredited with "A<sup>+</sup>" Grade by NAAC in the Third Cycle)  
TIRUCHIRAPPALLI-620024

### HRA - DECLARATION FORM

Date:

From

Name:

Course:

Department:

To **Through Proper Channel.**

The Registrar/Warden  
Bharathidasan University  
Tiruchirappalli - 620 024.

Sir,

**Sub:** Declaration to repay the House Rent Allowance - Reg.

\* \* \* \* \*

I am doing Ph.D. /working as JRF/SRF/Research Associate/Research Fellow/Technical Assistant in the department of ----- . And also receiving HRA from ----- . I assure that I will remit the claimed amount of HRA to the University. If I happen to receive HRA in future, I will intimate and remit accordingly.

Yours faithfully,

(Signature)

Signature of the Guide with Seal:

Signature of the HOD with Seal:

Encl: **HRA** claim certificate received from the Registrar.



## விடுதி நிர்வாக மைய அலுவலகம்

பாரதிதாசன் பல்கலைக்கழகம்

(தேசிய மதிப்பீட்டுத் தரநிர்ணயக்குழுவின் மூன்றாவது சுழற்சி மதிப்பீட்டிலும் "டி" 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 செய்பவா. 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 தரநிர்ணயக்குழுவின் மூன்றாவது கூழற்சி மதிப்பீட்டிலும் "டி" 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 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 No (I st.) :
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 :

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,

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

(மாணவர் கையொப்பம்)  
(Signature of Student)

விடுதி மேற்பார்வையாளரின் குறிப்புறை:

விடுதி மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்  
(Signature of Hostel Supervisor)

**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 :

\*\*\*\*\*