

**HOSTEL SECTION**  
**S.V. NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, SURAT-395007**  
 Ichchhanath. Surat-395007  
**BOOKING FORM NARMAD BHAVAN (HOSTEL GUEST HOUSE)**

1. Name of visitor & age: .....
2. Designation: .....
3. Postal Address & Tele. No.: .....
4. Associated person, age & place:

1.	2.	3.
4.	5.	6.

5. Total number of person seeking accommodation:.....
6. Expected arrival (DD/MM/YYYY/ Time): .....
- Expected departure (DD/MM/YYYY/ Time): .....
- Total number of days: .....

7. Category proposed (tick one)

Category 'B'	Category 'C'
Category 'D'	Category 'E'

8. Type of accommodation/Amenities (tick one)

AC Room (Double occupancy)	Inside Lawn
Non AC Room (Double occupancy)	Outside Lawn

9. Purpose of visit (**give details**): .....
10. Person making the booking:
  - a) Name: .....
  - b) Employee code/ Roll No.: .....
  - c) Designation and Dept./Centre :.....
  - d) Telephone No. & E\_mail: .....
  - e) Relation with the Guest: .....

11. For Category 'B', Category 'C', Category 'D' only:

- a) Kindly settle the bill(s) before checking out/collect the charges from the guest.
- b) If charges are not paid by the Guest then the undersigned agrees to settle the bill(s).

**Date:**

**(Signature)**

12. **Recommendation is required for all bookings by Ph.D. Guide/SVNIT faculty member/ Warden/ Chief Warden/ HOD/ Dean**

- a) Name .....
- b) Signature: .....
- c) Designation & Department: .....
- d) Date: .....

To,  
 Chief Warden, Narmad Bhavan,  
 SVNIT, Surat-395007

**Signature of Chief Warden**  
**Narmad Bhavan**

**छात्रावास अनुभाग**  
**सरदार वल्लभभाई राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, सूरत – 395007**  
**इच्छानाथ, सूरत – 395007**  
**बुकिंग फॉर्म – नर्मद भवन (छात्रावास अतिथि गृह)**

1. आगंतुक का नाम एवं आयु:.....
2. पदनाम:.....
3. डाक पता एवं दूरभाष संख्या:.....
4. साथ आने वाले व्यक्ति (नाम, आयु एवं स्थान):

1.	2.	3.
4.	5.	6.

5. आवास हेतु कुल व्यक्तियों की संख्या: .....
6. प्रवास विवरण:
  - आगमन की अपेक्षित तिथि (DD/MM/YYYY एवं समय): .....
  - प्रस्थान की अपेक्षित तिथि (DD/MM/YYYY एवं समय): .....
  - कुल दिनों की संख्या: .....

**7. प्रस्तावित श्रेणी (✓ चिह्नित करें):**

- श्रेणी 'B'       श्रेणी 'C'  
 श्रेणी 'D'       श्रेणी 'E'

**8. आवास / सुविधाओं का प्रकार (✓ चिह्नित करें):**

- एसी कक्ष (डबल ऑक्यूपेंसी)       आंतरिक लॉन  
 गैर-एसी कक्ष (डबल ऑक्यूपेंसी)       बाहरी लॉन

**9. आगमन का उद्देश्य (विवरण दें):**.....

**10. बुकिंग करने वाला व्यक्ति:**

- a) नाम: .....
- b) कर्मचारी कोड / रोल नंबर: .....
- c) पदनाम एवं विभाग / केंद्र: .....
- d) दूरभाष संख्या एवं ई-मेल: .....
- e) अतिथि से संबंध: .....

**11. केवल श्रेणी 'B', 'C' एवं 'D' के लिए:**

- a) कृपया चेक-आउट से पूर्व बिल का भुगतान करें / अतिथि से शुल्क प्राप्त करें।
- b) यदि अतिथि द्वारा भुगतान नहीं किया जाता है, तो अधोहस्ताक्षरी बिल का भुगतान करने हेतु सहमत है।

**दिनांक:** .....

**हस्ताक्षर:** .....

**12. अनुशंसा (अनिवार्य):**  
 (पीएच.डी. मार्गदर्शक / एसवीएनआईटी संकाय सदस्य / वार्डन / मुख्य वार्डन / विभागाध्यक्ष / अधिष्ठाता)

- a) नाम: .....
- b) हस्ताक्षर: .....
- c) पदनाम एवं विभाग: .....
- d) दिनांक: .....

**प्रेषित:**

**मुख्य वार्डन, नर्मद भवन**  
 एसवीएनआईटी, सूरत – 395007

**मुख्य वार्डन के हस्ताक्षर**  
 नर्मद भवन