

Sl. No. _____



CENTRAL UNIVERSITY OF TAMIL NADU

Neelakudi Campus, Thiruvavur - 610 005, TamilNadu, INDIA.

OFFICE OF THE CHIEF WARDENS

APPLICATION FOR READMISSION TO HOSTEL

Application should be filled by the candidate in his/her own handwriting
(Incomplete application form will be summarily rejected)

MH-18-19- _____

LH-18-19- _____

READMISSIONS 2019-2020

Date of Submission/ Received: _____ Hostel fee to be paid: INR, _____

*For Office Use Only

HOSTEL ALLOTMENT DETAILS

Mess fee Paid/ Not Paid: _____ Old Dues Hostel: _____

Mess Registered: _____ Remark: _____

Date of Allotment: _____ Hostel Allotted: _____

Disciplinary Action Reports (If any) _____

Recent
passport size
Photo to be
affixed

1. Name of the Applicant

விண்ணப்பதாரரின் பெயர் :
आवेदक का नाम

2. Programme, Department & Reg. No.

பாடப்பிரிவு, துறை & பதிவு எண் :
अध्ययन कार्यक्रम, एवं विभाग & पंजीकृत नंबर

3. (a) Height /உயரம் /ऊँचाई :

(b) Weight /எடை /वजन :

4. Category / பிரிவு / प्रवर्ग

 Gen

 OBC

 SC

 ST :

5. Did you ever have faced any disciplinary action against you for breaching the Hostel Norms?

Yes/No (If Yes, Give Details) _____

6. Address / முகவரி / पता:

Corresponding Address /
தொடர்புகொள்ளவேண்டிய முகவரி /
पत्रव्यवहार के लिए पता

Permanent Address: (Proof to be enclosed) /
நிரந்தர முகவரி: (ஆதாரத்துடன்) /
स्थायी पता:(प्रमाण सलग्न करें)

E-Mail ID / மின்னஞ்சல் முகவரி / ईमेल आईडी:

Candidate Phone No. / விண்ணப்பதாரரின் தொலைபேசி எண் / आवेदक का दूरभाष सं:

Candidate Aadhar card No. / விண்ணப்பதாரரின் ஆதார் எண் / आधार कार्ड नंबर :

7. Name of the Parents/ Guardian with Phone No.: /பெற்றோர் / பாதுகாவலரின் பெயர் மற்றும்

தொலைபேசிஎண் / माता-पिता/अभिभावकका नाम एवं दूरभाष सं.:

Name / பெயர் / नाम	Land Line / தொலைபேசி /लैण्ड लाईन	Mobile / கைப்பேசி/ चल दूरभाषसं.

* If any change in the contact details of the Parents/ Guardian may be intimated to the Hostel Office.

8. Name & Address with contact details of the Local guardian (If any) (Mandatory Email ID and Phone number of Local guardian) /உள்ளூர் பாதுகாவலரின் பெயர் மற்றும் முகவரி (ஏதாவது) (உள்ளூர் பாதுகாவலரின் மின்னஞ்சல் முகவரிமற்றும்தொலைபேசி எண் கட்டாயம்)/स्थानीय अभिभावक का पता (अगर कोई है तो), ईमेल एवं दूरभाष नं. (अनिवार्य)

I have read and understood the hostel rules and regulations, posted in CUTN website and in hostel notice boards and I hereby promise to abide by the hostel rules & regulations and those that may be framed from time to time. The University/ Hostel authorities may take any disciplinary action against me for violating any of hostel rules and regulations.

Signature of the Parent

Signature of the student