

ADMISSION FORM – B.Sc. HHA COURSE

**INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT, CATERING TECHNOLOGY & APPLIED NUTRITION,
UPARWARA, SECTOR – 40, ATAL NAGAR, NAVA RAIPUR – DISTRICT –RAIPUR, CHHATTISGARH.**

Pin- 493661, Telephone No. 0771- 2972411,2990302

Email-Id- ihmraipur@gmail.com Website- www.ihmraipur.com

Form No:IHM/20__ /

Registration No.

Fill the form in ENGLISH language using CAPITAL LETTERS ONLY

(केवल बड़े अक्षरों का उपयोग करके फॉर्म को अंग्रेजी भाषा में भरें)

प्रवेश हेतु कोर्स :- बीएससी हॉस्पिटैलिटी एंड होटल एडमिनिस्ट्रेशन
Course applied for: - B.Sc. Hospitality & Hotel Administration.

पासपोर्ट आकार का
नया एवं रंगीन फोटो
यहां चिपकाएं।

Stick Passport size
recent and color
photograph.

1. उम्मीदवार का पूरा नाम

Name of the Candidate :
(As Per 10th Marksheet)

2. लिंग Gender:- पुरुष (Male) महिला (Female) अन्य (Other)

3. माता का नाम Mother's Name :

4. पिता का नाम Father's Name :

5. जन्म तिथि Date of Birth Day Month Year आयु Age(On 01/07/2022)

6. श्रेणी Category : SC ST OBC PH GEN

7. वैवाहिक स्थिति Marital Status :

8. स्थानीय एवं पत्र व्यवहार का पता Present & Postal Address.....

.....
(दूरभाष कमांक contact Telephone Nos.Pin code.....

Cell phone No.....Fathers/ Mother Mob. No.

9. स्थायी पता Permanent Address

(दूरभाष सहित With Telephone No.)Pin code

Mob/ Telephone No..... E-mail. Id :

10. शैक्षणिक योग्यता:

कक्षा	बोर्ड का नाम	प्रतिशत	उत्तीर्ण वर्ष
10 वीं			
12 वीं			

11. माता-पिता की वार्षिक आय Annual Income of parents (From all sources)

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर
(Signature of Parent/Guardian)

उम्मीदवार के हस्ताक्षर
(Signature of Candidate)

उम्मीदवार द्वारा घोषणा
Declaration by the Candidates

मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि इस आवेदन में दिये गये सभी ब्यौरे मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है। विसंगति या उम्र/श्रेणी या शैक्षिक योग्यता के बारे में कोई तथ्य गलत/असत्य पाये जाने पर मेरा दाखिला रद्द करने के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी।

(I hereby declare that all particulars stated in this application are true to the best of my knowledge and belief. In the event of discrepancy or any suppression / distortion of any material fact about age/category or educational qualification, my admission is liable for cancellation.)

दिनांक—

Date :

उम्मीदवार के हस्ताक्षर
Signature of Candidate

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर
Signature of Parent/Guardian

संलग्न : (1) कक्षा दसवीं व बारहवीं मार्कशीट (2) जाति प्रमाण पत्र की प्रति (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग) (3) मेडिकल फिटनेस प्रमाण पत्र दिये गये आवेदन पत्र अनुसार (4) पासपोर्ट आकार का फोटो -2 (5) आधार कार्ड (6) निवास प्रमाण पत्र (7) स्थानांतरण प्रमाण पत्र एवं चरित्र प्रमाण पत्र

Enclose: (1) Photocopy of class 10th & 12th Mark sheet, (2) Caste proof Certificate (For SC/ST/OBC) (3) Format for Medical Fitness Certificate, (4) Passport Size photograph (2 Nos), (5) Address proof Certificate/Aadhar Card (6) Domicile Certificate. (7) Original Transfer Certificate and Character Certificate from which you have passed 12th Class.

महत्वपूर्ण तिथियां :

IMPORTANT DATES:

- 1) प्रवेश के संबंध में समस्त सूचनाएं website www.ihmraipur.com पर अपलोड की जावेगी।
- 2) आवेदन पत्र दिनांक **16-05-2022** तक इंस्टीट्यूट ऑफ होटल मैनेजमेंट केंटरिंग टेक्नालॉजी एण्ड एप्लाइड न्यूट्रीशन, सेक्टर-40, उपरवारा, नवा रायपुर अटल नगर, जिला रायपुर (छ.ग.) पिन-493661 में स्वयं उपस्थित होकर/ऑनलाईन/पंजीकृत डाक (Speed Post only) से जमा किया जा सकता है।

Important Note:

कृपया सत्यापन के लिए शैक्षणिक सत्र प्रारंभ की तिथि को अपने मूल प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।

Please present your original certificate/documents on date of reporting in Institute.

कार्यालय उपयोग (FOR OFFICE USE)

बीएससी हॉस्पिटलिटी एंड होटल एडमिनिस्ट्रेशन पाठ्यक्रम के पंजीकरण क्रमांक (Registration No _____
B.Sc. Hospitality & Hotel Administration)

Status of Document verification.....

Document Verified by

Academic Head

ADMISSION FORM DIPLOMA COURSE

**INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT, CATERING TECHNOLOGY & APPLIED
NUTRITION, UPARWARA, SECTOR – 40, ATAL NAGAR, NAVA RAIPUR – DISTRICT –RAIPUR,
CHHATTISGARH. PIN-493661 Email-Id- ihmraipur@gmail.com
Contact No. 0771- 2972411/2990302 Website- www.ihmraipur.com**

Form No: IHM/20__ / __

Registration No.

Fill the form in ENGLISH language using CAPITAL LETTERS ONLY

(केवल बड़े अक्षरों का उपयोग करके फॉर्म को अंग्रेजी भाषा में भरें)

प्रवेश हेतु कोर्स : डिप्लोमा इन फूड प्रोडक्शन ।
डिप्लोमा इन फूड एण्ड बेवरेज सर्विसेज
डिप्लोमा इन हाउसकिपिंग

पासपोर्ट आकार का
नया एवं रंगीन फोटो
यहां चिपकाएं।

Stick Passport size
recent and color
photograph.

Course applied for: Diploma in Food Production.
Tick (✓) in any Diploma in Food & Beverages Services
one course Diploma in Housekeeping

1. उम्मीदवार का पूरा नाम

Name of the Candidate :
(As Per 10th Certificate)

2. लिंग Gender:- पुरुष (Male) महिला (Female) अन्य (Other)

3. माता का नाम Mothers Name :

4. पिता का नाम Fathers Name :

5. जन्म तिथि Date of Birth Day Month Year आयु Age(On 01/07/2022)

6. श्रेणी Category : SC ST OBC PH GEN

7. वैवाहिक स्थिति Marital Status :

8. स्थानीय एवं पत्र व्यवहार का पता Present & Postal Address.....

(दूरभाष क्रमांक contact Telephone Nos. Pin code.....

Cell phone No.....Fathers/ Mother Mob. No.

9. स्थायी पता Permanent Address

(दूरभाष सहित With Telephone No.)Pin code

Mob/ Telephone No..... e-mail. Id :

10. शैक्षणिक योग्यता:

कक्षा	बोर्ड का नाम	प्रतिशत	उत्तीर्ण वर्ष
10 वीं			
12 वीं			

11. माता-पिता की वार्षिक आय Annual Income of parents (From all sources)

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर
(Signature of Parent/Guardian)

उम्मीदवार के हस्ताक्षर
(Signature of Candidate)

उम्मीदवार द्वारा घोषणा
Declaration by the Candidates

मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि इस आवेदन में दिये गये सभी ब्यौरे मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है। विसंगति या उम्र/श्रेणी या शैक्षिक योग्यता के बारे में कोई तथ्य गलत/असत्य पाये जाने पर मेरा दाखिला रद्द करने के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी।

(I hereby declare that all particulars stated in this application are true to the best of my knowledge and belief. In the event of discrepancy or any suppression / distortion of any material fact about age/category or educational qualification, my admission is liable for cancellation.)

दिनांक—

Date :

उम्मीदवार के हस्ताक्षर
Signature of candidate

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर
Signature of parent/Guardian

संलग्न : (1) कक्षा दसवीं व बारहवीं मार्कशीट (2) जाति प्रमाण पत्र की प्रति (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग) (3) मेडिकल फिटनेस प्रमाण पत्र दिये गये आवेदन पत्र अनुसार (4) पासपोर्ट आकार का फोटो -2 (5) आधार कार्ड (6) निवास प्रमाण पत्र (7) स्थानांतरण प्रमाण पत्र एवं चरित्र प्रमाण पत्र

Enclose: (1) Photocopy of class Xth & XIIth Mark sheet, (2) Caste proof Certificate (For SC/ST/OBC) (3) Format for Medical Fitness Certificate, (4) Passport Size photograph (2 Nos) (5) Address proof Certificate/Aadhar Card (6) Domicile Certificate. (7) Original Transfer Certificate and Character Certificate from which you have passed 12th Class.

नोट :
Note :

- 1) प्रवेश के संबंध में समस्त सूचनाएं website www.ihmraipur.com पर अपलोड की जावेगी।
- 2) आवेदन पत्र दिनांक **16-05-2022** तक इंस्टीट्यूट ऑफ होटल मैनेजमेंट कॅटरिंग टेक्नालॉजी एण्ड एप्लाइड न्यूट्रीशन, सेक्टर-40, उपरवारा, नवा रायपुर अटल नगर, जिला रायपुर (छ.ग.) पिन-493661 में स्वयं उपस्थित होकर/ऑनलाईन/पंजीकृत डाक (Speed Post only) से जमा किया जा सकता है।

Important Note:

कृपया सत्यापन के लिए शैक्षणिक सत्र प्रारंभ की तिथि को अपने मूल प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।

Please present your original certificate/documents on the date of reporting in Institute.

कार्यालय उपयोग (FOR OFFICE USE)

डिप्लोमा पाठ्यक्रम के पंजीकरण क्रमांक (Registration No _____ Diploma course in FP/FB/HK)

Status of Document verification.....

Document Verified by

Acadmic Head