



डॉ. हरीसिंहगौरविश्वविद्यालय, सागर— 470003 (म.प्र.)  
(केन्द्रीय विश्वविद्यालय)

**DR. HARISINGH GOUR VISHWAVIDYALAYA, SAGAR – 470003 (M.P.)**  
**(A CENTRAL UNIVERSITY)**

**कैम्पस मेन गेट/युवक छात्रावास (टीचर्स हॉस्टल) में प्रवेश 'पास' हेतु आवेदन पत्र**

1. शिक्षक/अधिकारी/कर्मचारी का नाम .....
2. पदनाम .....
3. विभाग/शाखा .....
4. निवास का पता .....
5. मोबाइल/दूरभाष क्रमांक .....
6. वाहन का प्रकार (मोटर साइकिल/कार) .....
7. वाहन क्रमांक .....
8. वाहन स्वामी का नाम .....
9. वाहन के पंजीयन की छायाप्रति.....

दिनांक .....

शिक्षक/अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर

(सुरक्षा सुपरवाईजर)

(सुरक्षा अधिकारी)