



કાંતિગુરુ શ્યામજી કૃષ્ણવર્મા  
કચ્છ યુનિવર્સિટી

યુનિવર્સિટી કેમ્પસ,  
મુન્દ્રા રોડ, ભુજ-કચ્છ

ફોન નં (૦૨૮૩૨) ૨૩૫૦૦૮

ગેસ્ટ હાઉસ ખાતે રૂમ મેળવવા માટેનું ફોર્મ

યુનિવર્સિટી ખાતે.....વિભાગ/શાખા  
અંતર્ગત.....કાર્ય માટે આવેલ નીચે મુજબની  
કુલ .....વ્યક્તિઓ માટે યુનિવર્સિટી ગેસ્ટ હાઉસ ખાતે .....રૂમ ફાળવી આપવા વિનંતી છે.

અ.નં	નામ	હોદ્દો	સરનામુ/ફોન-મો.નંબર
૧			
૨			
૩			
૪			
૫			

ઉપર જણાવેલ વ્યક્તિઓ તા.....ના રોજ.....કલાકથી  
તારીખ.....ના રોજ.....કલાક સુધી યુનિવર્સિટી ગેસ્ટ હાઉસ ખાતે રોકાશે. જે માટે તેઓ  
દ્વારા નિયત ભાડુ ચૂકવવામાં આવશે.

તારીખ :-

સ્થળ :-

(સહી).....

(સંસ્થાનો સિક્કો)

કચ્છેરીના ઉપયોગ માટે

ઉપરોક્ત વિગતે યુનિવર્સિટી ગેસ્ટ હાઉસમાં શ્રી.....સહીત  
કુલ.....વ્યક્તિઓને રૂમ નં.....તા.....ને.....કલાકથી  
તા.....ને.....કલાક સુધી ફાળવી આપવામાં આવે છે. ને માટે તેઓ દ્વારા રૂા.....પાવતી  
નં.....તા.....થી ચાર્જ પેટે વસુલ મળેલ છે.

કલાર્કની સહી

ફાળવણી અધિકારીની સહી