



Nalanda College of Engineering, Chandī (Nalanda)

नालन्दा अभियंत्रण महाविद्यालय, चण्डी (नालन्दा) बिहार-803108

Website:- www.ncechandi.ac.in E- mail:- nceprincipalchandi@gmail.com

(Science, Technology & Technical Education Department, Govt. of Bihar, Patna)

पत्रांक: NCE/CHANDI/.....

दिनांक:/...../2026

सूचना

दिनांक: 24.09.2025 को महाविद्यालय में घटित घटना में छात्रावास के अधिकांश छात्र/छात्राओं का Registration Details एवं अन्य Details क्षतिग्रस्त हो गया था। अतः छात्रावास में रह रहे सभी छात्र/छात्राओं को निर्देश दिया जाता है कि वे अपना छात्रावास/पेमेन्ट एवं अन्य डिटेल्स दिये गये फॉर्म में पूर्ण रूप से भरकर (फोटो, पता, मोबाइल नं० एवं अभी तक किये गये सभी पेमेन्ट डिटेल्स स्वप्रमाणित प्रति के साथ) अपने माता-पिता से हस्ताक्षरित कराकर छात्रावास कार्यालय में दिनांक: 10.03.2026 तक अनिवार्य रूप से जमा करेंगे। फॉर्म का प्रारूप इस पत्र के साथ संलग्न कर दिया गया है।

इसे अत्यावश्यक समझा जाए।

अनुलग्नक: Hostel Student Details फॉर्म।

ह०/-

मुख्य प्रतिपालक,

नालन्दा अभियंत्रण महाविद्यालय,
चण्डी (नालन्दा)।

ह०/-

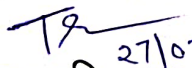
प्राचार्य,

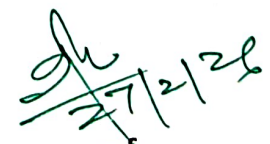
नालन्दा अभियंत्रण महाविद्यालय,
चण्डी (नालन्दा)।

ज्ञापांक: NCE/CHANDI/281.....

दिनांक: 27/02/2026

- प्रतिलिपि: 1. संबंधित छात्र/छात्राओं को सूचनार्थ एवं अनुपालनार्थ।
2. सभी छात्रावास अधीक्षकों को सूचनार्थ।
3. प्रभारी पदाधिकारी (वेबसाईट) को वेबसाईट पर अपलोड करने हेतु सूचनार्थ।


मुख्य प्रतिपालक,
नालन्दा अभियंत्रण महाविद्यालय,
चण्डी (नालन्दा)।


प्राचार्य,
नालन्दा अभियंत्रण महाविद्यालय,
चण्डी (नालन्दा)।

**Nalanda College of Engineering, Chandi,
Nalanda, Bihar-803108**

**HOSTEL STUDENT
DETAILS FORM**

*Paste one passport
size photograph*

Name:	University Registration No:
Branch & UG/PG:	Roll No.:
Year/Semester:	Aadhar No.:
Date of Admission in hostel:	Mob. No.:

Permanent Address

Correspondence Address

(If different from permanent address)

Address:	Address:
Town/City/Village:	Town/City/Village:
District:	District:
State / UT:	State / UT:
Pin/Zip:	Pin/Zip:

Parents Details:

Father's Name:	Mother's Name:
Profession:	Profession:
Mobile:	Mobile:
E-mail ID:	E-mail ID:

Room Details:

Hostel Name:

Room No:

Hostel Payment Details:

S. no.	Mode of Payment	Reference No./UTR no.	Amount	Date
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INDEMNIFICATION

I hereby indemnify the administration of NCE, Chandi, against all rights and claims by myself, my dependants, next of kin or other legal representatives for compensation for damages or disability arising out of personal injury or death due to any reason during the course of my study (on campus or off campus) in the Institute including during study, industrial visits, trainings, tours, conduct of practical, working in laboratories or workshops, stay in hostel, traveling in the transport or otherwise (within or outside the premises of the Institute).

Place:

Date:

(Signature of the Student)

(To be countersigned by the Parent)

For office use only

Signature of Hostel Superintendent

Signature of Chief Warden