



होटल प्रबंधन खान-पान प्रौद्योगिकी एवं अनुप्रयुक्त पोषाहार संस्थान, हाजीपुर  
(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी निकाय)

**INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT CATERING TECHNOLOGY & APPLIED NUTRITION, HAJIPUR**  
(An Autonomous Body under Ministry of Tourism, Govt. of India)

पत्रांक स.:- आई एच एम: सूचना/(14.2)/2026- 784

दिनांक:18-05-2026

## **आवश्यक सूचना (IMPORTANT NOTICE)**

B.Sc. (H & HA) और M.Sc. (HA) के सभी छात्रों को यह निर्देश दिया जाता है कि वे री-रजिस्ट्रेशन फॉर्म (Re-Registration Form) को विधिवत भरें। यह फॉर्म एकेडमिक सेक्शन, लाइब्रेरी और संस्थान की आधिकारिक वेबसाइट आदि पर उपलब्ध है। छात्रों को इस फॉर्म की हार्डकॉपी, गर्मियों की छुट्टियों के बाद अपनी-अपनी कक्षाएं शुरू होने से पहले या उस दिन तक, संस्थान के एकेडमिक सेक्शन में जमा करनी होगी। यदि वे ऐसा करने में विफल रहते हैं, तो संबंधित छात्र कक्षाओं में शामिल होने के पात्र नहीं होंगे और ऐसे चूककर्ता छात्रों के नाम उपस्थिति रजिस्टर (Attendance Register) में दर्ज नहीं किए जाएंगे।

All the students of B.Sc. in H & HA and M.Sc in HA are hereby directed to duly fill the Re- Registration Form which is available in Academic Section, Library / Official website etc and submit the hardcopy of the same to the Academic Section of the Institute on or before the commencement of their respective classes after summer vacation, failing which the concerned students shall not be eligible to attend the classes and the names of those defaulter students shall not appear in the attendance register.

(पूलक मंडल / Pulek Mandal)

पुलक मंडल / Principal

प्रतिलिपि: सूचना पट्ट, विभागाध्यक्ष-1, लेखा विभाग, शैक्षणिक विभाग, प्रशासनिक विभाग. -सूचना हेतु।





होटल प्रबंधन खान-पान प्रौद्योगिकी एवं अनुप्रयुक्त पोषाहार संस्थान, हाजीपुर

(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी निकाय)

**INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT CATERING TECHNOLOGY & APPLIED NUTRITION, HAJIPUR**

(An Autonomous Body under Ministry of Tourism, Govt. of India)

**E-REGISTRATION FORM FOR ADMISSION TO CURRENT SEMESTER (3<sup>RD</sup> & 4<sup>TH</sup>) (To be filled in**

**by the applicant in his/her own handwriting in block letters only)**

**(For M.Sc. 2nd year (both semester) students only)**

**1. Student Details:**

NCHMCT ROLL NO.:

JNU ENROLLMENT NO.:

ACADEMIC SESSION:

SEMESTER:

NAME of the Student (IN BLOCK Letter) ENGLISH:

छात्र/ छात्रा का नाम हिन्दी में :

DATE OF BIRTH:

GENDER:

MOBILE NO. & EMAIL.

HOSTEL/ DAY SCHOLAR:

**2. Parent's Guardian Details:**

FATHER'S NAME:

MOTHER'S/ GUARDIAN'S NAME:

CATEGORY (strike out whichever is not applicable): (GEN/EWS/OBC/SC/ST)

PARENT/GUARDIAN ADDRESS:

(Complete address with Phone/Mobile No.)

PHOTO

(Recent Passport Size  
Photograph)

**PIN CODE:**

**3. Academic Details:**

PARTICULARS:

DETAILS:

Current Semester:

Previous Semester Result :- PASS/FAIL/AWAITED/REAPPEAR

CGPA/SGPA Percentage:- .....

Attendance Percentage:- .....

No. of Back Paper (If Any):- .....

**4. FEE Details:**

Semester Fees for Current Session : .....

Hostel Fees for Current Year: .....

Total Amount Paid: .....

Mode of Payment: ..... UTR / TRANSACTION No. ....Dated: ..... BANK:..... Branch: .....

Receipt No.: .....Date:.....

**5. DECLARATION:**

I/WE HEREBY DECLARE THAT THE INFORMATION FURNISHED ABOVE BY ME/US IS TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF. I/WE ALSO DECLARE THAT I/WE SHALL ABIDE BY ALL THE RULES & REGULATION OF THE INSTITUTE AND I SHALL BE ELIGIBLE TO ATTEND THE CLASSES AFTER THE SUBMISSION & APPROVAL OF THIS DULY FILLED FORM.

(मैं/हम ऐतद्द्वारा घोषणा करता/करते हूँ/हैं कि मेरे/हमारे द्वारा ऊपर दी गई जानकारी मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है। मैं/हम यह भी घोषणा करता/करते हूँ/हैं कि मैं/हम संस्थान के सभी नियमों और विनियमों का पालन करूँगा/करूँगी और इस विधिवत भरे हुए फॉर्म को जमा करने और अनुमोदन प्राप्त होने के बाद कक्षाओं में भाग लेने के लिए पात्र हो जाऊँगा/होगी।)

SIGNATURE OF THE PARENT/ GUARDIAN

NAME:

RELATION WITH THE WARD:

DATE:

SIGNATURE OF THE STUDENT

DATE:

**6. FOR OFFICE USE ONLY (VERIFICATION)**

Verified by

Signature

Date

ACCOUNT SECTION: .....

ACADEMIC SECTION:.....

HOSTEL WARDEN: .....

**7. Approval:**

Semester Registration: APPROVED / NOT APPROVED .....

REMARKS:.....

SIGNATURE OF HOD / ACADEMIC HEAD: .....

SIGNATURE OF THE PRINCIPAL: .....

DATE:.....



होटल प्रबंधन खान-पान प्रौद्योगिकी एवं अनुप्रयुक्त पोषाहार संस्थान, हाजीपुर

(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी निकाय)

INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT CATERING TECHNOLOGY & APPLIED NUTRITION, HAJIPUR

(An Autonomous Body under Ministry of Tourism, Govt. of India)

**E-REGISTRATION FORM FOR ADMISSION TO CURRENT SEMESTER (2<sup>ND</sup>, 3<sup>RD</sup>, 4<sup>TH</sup>, 5<sup>TH</sup>, 6<sup>TH</sup>)**

(To be filled in by the applicant in his/her own handwriting in block letters only)

(For B.Sc. 1<sup>st</sup> year (2<sup>nd</sup> semester), 2<sup>nd</sup> year (both semester) and 3<sup>rd</sup> year (both semester) students only)

**1. Student Details:**

NCHMCT ROLL NO.:

JNU ENROLLMENT NO.:

ACADEMIC SESSION:

SEMESTER:

NAME of the Student (IN BLOCK Letter) ENGLISH:

छात्र/ छात्रा का नाम हिन्दी में :

DATE OF BIRTH:

GENDER:

MOBILE NO. & EMAIL.

HOSTEL/ DAY SCHOLAR:

PHOTO

(Recent Passport Size Photograph)

**2. Parent's Guardian Details:**

FATHER'S NAME:

MOTHER'S / GUARDIAN'S NAME:

CATEGORY (strike out whichever is not applicable): (GEN/EWS/OBC/SC/ST)

PARENT/GUARDIAN ADDRESS:

(Complete address with Phone/Mobile No.)

**PIN CODE:**

**3. Academic Details:**

PARTICULARS:

DETAILS:

Current Semester:

Previous Semester Result :- PASS/FAIL/AWAITED/REAPPEAR

CGPA/SGPA Percentage:- .....

Attendance Percentage:- .....

No. of Back Paper (If Any):- .....

**4. FEE Details:**

Semester Fees for Current Session : .....

Hostel Fees for Current Year: .....

Total Amount Paid: .....

Mode of Payment: ..... UTR /TRANSACTION No. ....Dated: ..... BANK:..... Branch: .....

Receipt No.: .....Date:.....

**5. DECLARATION:**

I/WE HEREBY DECLARE THAT THE INFORMATION FURNISHED ABOVE BY ME/US IS TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF. I/WE ALSO DECLARE THAT I/WE SHALL ABIDE BY ALL THE RULES & REGULATION OF THE INSTITUTE AND I SHALL BE ELIGIBLE TO ATTEND THE CLASSES AFTER THE SUBMISSION & APPROVAL OF THIS DULY FILLED FORM.

(मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता/करते हूँ/हैं कि मेरे/हमारे द्वारा ऊपर दी गई जानकारी मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है। मैं/हम यह भी घोषणा करता/करते हूँ/हैं कि मैं/हम संस्थान के सभी नियमों और विनियमों का पालन करूँगा/करूँगी और इस विधिकृत भरे हुए फॉर्म को जमा करने और अनुमोदन प्राप्त होने के बाद कक्षाओं में भाग लेने के लिए पात्र हो जाऊँगा/होगी।)

SIGNATURE OF THE PARENT/ GUARDIAN

SIGNATURE OF THE STUDENT

NAME:

DATE:

RELATION WITH THE WARD:

DATE:

**6. FOR OFFICE USE ONLY (VERIFICATION)**

Verified by

Signature

Date

ACCOUNT SECTION: .....

ACADEMIC SECTION: .....

HOSTEL WARDEN: .....

**7. Approval:**

Semester Registration: APPROVED / NOT APPROVED .....

REMARKS: .....

SIGNATURE OF HOD / ACADEMIC HEAD: .....

SIGNATURE OF THE PRINCIPAL: .....

DATE: .....