



## STATE INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT

Govt. Polytechnic Campus, New Pali Road Jodhpur - 342001 (Rajasthan)

E-mail: [sihmjodhpur@rediffmail.com](mailto:sihmjodhpur@rediffmail.com), website: [ihmjodhpur.com](http://ihmjodhpur.com)

☎0291- 2616929

Ref No: SIHM/JU/2018/386

Date : 05 May 2018

### प्रवेश सूचना : 2018-19

राज्य होटल प्रबंधन संस्थान, जोधपुर में होटल उद्योग के होटल व्यवसाय के रोजगारोन्मुखी डेढ़ वर्षीय अवधि में पाठ्यक्रमों में प्रवेश हेतु आवेदन-पत्र आमन्त्रित है :-

1. डिप्लोमा फूड प्रॉडक्शन	—	30 सीट
2. डिप्लोमा बेकरी एवं कन्फेक्शनरी	—	30 सीट
3. डिप्लोमा फूड एवं बेवरेज सर्विस	—	30 सीट
4. डिप्लोमा फ्रन्ट ऑफिस ऑपरेशन	—	30 सीट
5. डिप्लोमा हाउस किपिंग	—	30 सीट

अवधि :	1½ वर्ष ( 6 महिने का औद्योगिक प्रशिक्षण सम्मिलित)।
सम्बद्धता :	राष्ट्रीय परिषद होटल प्रबंध एवं केटरिंग टेक्नोलॉजी, नोएडा से संबद्ध।
प्रवेश :	प्रवेश कक्षा 12 के प्राप्तांको के आधार पर मैरिट के अनुसार।
योग्यता :	10+2 (कक्षा 12 अथवा समकक्ष) उत्तीर्ण के साथ अंग्रेजी विषय अनिवार्य।
आयु सीमा :	1 जुलाई 2018 को 25 वर्ष से अधिक नहीं हो (सामान्य वर्ग के लिए)। अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति /महिलाओं के लिए 3 वर्ष की छूट।

आरक्षण : आरक्षण समस्त संवर्ग एवं श्रेणियों के लिए राजस्थान सरकार के नियमानुसार।

संस्थान में छात्राओं हेतु छात्रावास सुविधा उपलब्ध है।

प्रवेश आवेदन पत्र रूपये 300/- नकद में प्राप्त किये जा सकते हैं तथा संस्थान के वेबसाइट से भी ([www.ihmjodhpur.com](http://www.ihmjodhpur.com)) प्रवेश फार्म डाउनलोड करके एवं स्वयं द्वारा सत्यापित प्रतिलिपि संलग्न करके रूपये 300/- का बैंक ड्राफ्ट के साथ संस्थान में भेज सकते हैं। प्रवेश आवेदन पत्र जमा कराने की अंतिम तिथि **11 जुलाई, 2018** है।

काउंसलिंग दिनांक : -

1. डिप्लोमा फूड प्रॉडक्शन	—	12 जुलाई, 2018 को सुबह 10:00 से दोपहर 02:30
2. डिप्लोमा बेकरी एवं कन्फेक्शनरी	—	12 जुलाई, 2018 को सुबह 10:00 से दोपहर 02:30
3. डिप्लोमा फूड एवं बेवरेज सर्विस	—	13 जुलाई, 2018 को सुबह 10:00 से दोपहर 02:30
4. डिप्लोमा फ्रन्ट ऑफिस ऑपरेशन	—	13 जुलाई, 2018 को सुबह 10:00 से दोपहर 02:30
5. डिप्लोमा हाउस किपिंग	—	13 जुलाई, 2018 को सुबह 10:00 से दोपहर 02:30

नोट:-

- अभ्यर्थी काउंसलिंग के समय अपने वास्तविक दस्तावेज लेकर आवें एवं प्रवेश के समय फीस की पहली किश्त जमा करानी होगी।
- सत्र 23 जुलाई, 2018 से आरम्भ होगा।

प्राचार्य





11. If employed or having any previous experience (Please add a sheet if this space is not adequate).

.....  
.....

12. What are your hobbies?

.....  
.....

13. Any other information you would like to give:

.....  
.....

I have gone through the Rule & Regulations of the Institute and undertake to abide by the same.

Date : ..... (Full Signature of the applicant)

I shall be responsible for payment of the fee/dues as per rules and good behavior of my .....(Please give relationship)

Shri/Smt./Kumari.....

Date: ..... (Full Signature of the Parent)

Please enclose self-attested Xerox:

- 1. Proof of age. 2. Copies of educational qualification certificate. 3. Mark sheet
- 4. Medical Certificate. 5. Character Certificate 6. Aadhar Card 7. Bank Account Detail(1<sup>st</sup> page of Bank A/C pass book)

- Note: 1. Form will not be accepted if the enclosures are not properly attached.
- 2. Only self-attested Xerox copies of Degree, Diploma and mark-sheet be attached And original produced when advised.
- 3. Information required in item 10 should be filled column wise. If applying Provisionally, should mentioned the fact only in the Remarks column and leave percentage marks and division column blank.

Please enclose self-attested Xerox:

- 1. Proof of age. 2. Copies of educational qualification certificate. 3. Mark sheet
- 4. Medical Certificate. 5. Character Certificate 6. Aadhar Card 7. Bank Account Detail(1<sup>st</sup> page of Bank A/C pass book)

- Note: 1. Form will not be accepted if the enclosures are not properly attached.
- 2. Only self-attested Xerox copies of Degree, Diploma and mark-sheet be attached And original produced when advised.
- 3. Information required in item 10 should be filled column wise. If applying Provisionally, should mentioned the fact only in the Remarks column and leave percentage marks and division column blank.



# State Institute of Hotel Management

Govt. Polytechnic Campus, New Pali Rad,  
Jodhpur - 342001  
Tel. : 0291-2616929

## Medical Certificate

( To be filled in by a Registered Medical Practitioner)

Name of the Candidate: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Medical Certificate

This is to certify that shri/Smt./Kumari .....

whose signature is given below has not suffered from the following disorder or any other major disorder during the past 5 years:

- a) Infectious skin diseases
- b) Psoriasis Follicle
- c) Tuberculosis
- d) Trachoma
- e) Venereal diseases
- f) Epilepsy
- g) Leukoderma

I certify that Shri/Smt./Kumari.....  
is not suffering from any of the above disease.

.....  
Medical Practitioner  
(Signature with seal)

Signature of the Candidate

Registration No. \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# STATE INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT

(Hospitality Institute of Western Rajasthan)  
Govt. Polytechnic Campus, New Pali Rad, Jodhpur - 342001  
Ph.:0291- 2616929

Name \_\_\_\_\_

Father's Name \_\_\_\_\_

Course \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_

Residential Address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Candidate Phone No \_\_\_\_\_ Blood Group \_\_\_\_\_

Email ID : \_\_\_\_\_

Res. Ph.: \_\_\_\_\_ Father' Email ID \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_