



# होटल प्रबंध, खान-पान प्रौद्योगिकी एवं अनुप्रयुक्त पोषण विज्ञान संस्थान

अतुल्य भारत ("पर्यटन मंत्रालय भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी निकाय")  
Incredible India

आल्ट-पर्वरी, गोवा - 403 521



## INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT, CATERING TECHNOLOGY AND APPLIED NUTRITION

(An Autonomous Body Under Ministry of Tourism, Government of India)

Alto-Porvorim - Goa 403 521.

फॉर्म प्रपत्र 'ए'

Form 'A'

प्रवेश हेतु आवेदन प्रपत्र

[donna.dsouza@ihmgoa.gov.in](mailto:donna.dsouza@ihmgoa.gov.in)

0832-2417379/ 2411142/ 7722015622

### Application Form for Admissions 2024-2025

खाद्य उत्पादन में डिप्लोमा (1½ वर्ष)

DIPLOMA IN FOOD PRODUCTION (1½ YEAR)

खाद्य और पेय सेवा में डिप्लोमा (1½ वर्ष)

DIPLOMA IN FOOD & BEVERAGE SERVICE (1½ YEAR)

#### आवेदक हेतु अनुदेश

##### INSTRUCTIONS TO THE APPLICANT :

- अपने खुद के हस्तलेख में इस प्रपत्र विवरण को पूरा करें। (बड़े अक्षरों में)
- Complete all details of this form in your own handwriting. (CAPITAL LETTERS)
- (प्रवेश हेतु जाँच सूची में सूचित/आवश्यक कागजाद)
- Attach necessary documents. (listed in the check list of documents required for admission)
- (सिर्फ डिप्लोमा आवेदक) रोकड़िया को अप्रतिदेय ₹ 200/- का शुल्क नकद/बैंक ड्राफ्ट द्वारा चुकाएँ (दें) पखरी में देय होटल प्रबंध खानपान प्रौद्योगिकी एवं पोषण विज्ञान संस्थान के पक्ष में)
- (Only Diploma Course students) Pay to the Cashier a non-refundable fee of ₹200/- by Cash/Demand Draft. (favoring "Institute of Hotel Management, Catering Technology and Applied Nutrition" payable at Porvorim)

पावती संख्या / Receipt No. \_\_\_\_\_

दिनांक / Date : \_\_\_\_\_

रोकड़िया के हस्ताक्षर:

Sign. Of Cashier :

आवेदन/प्रमाणपत्र: सामान्य अनुसूचित जनजाति/

अन्य पिछड़ी जाति साक्ष्यांकित द्वारा

Application/ Certificates: GEN SC ST OBC Verified by

:

प्रधानाचार्य

Principal

प्रशासनिक अधिकारी

Admn. Officer

(सफेद पृष्ठभूमि पर लिया गया) हाल ही का  
पारपत्र आकार का साफ रंगीन छायाचित्र बक्से  
के अन्दर चिपकाएँ  
Affix recent Passport-sized clear  
Colour Photograph (taken against  
white background)

बिना बाहरी लाइन छुए नीचे  
बॉक्स में कृपया हस्ताक्षर करें  
Please sign within the box below

आवेदित पाठ्यक्रम :

डी.एफ.पी.

डी.एफ.बी.एस.

Course Applied for

D.F.P.

D.F.B.S.

आवेदक का पूरा नाम (बारहवीं पास प्रमाणपत्र पर दिखाया गया)

Full Name of Applicant (As appearing in XIIth Passing certificate)

श्री/कुमारी/श्रीमती

Mr./Miss/Mrs:

विवाहित या अविवाहित

whether Married or Unmarried:

राष्ट्रीयता

Nationality:

ईमेल पता

Email address:

भ्रमण/दूरभाष संख्या

Mobile/Tel no

राष्ट्रकोड/Country code

क्षेत्रकोड/Area Code

जन्मतिथि (तिथि/महिना/वर्ष) :

Date of Birth (dd/mm/yyyy):

जन्मस्थान :

Birth place:

जिला एवं प्रांत

District & State:

धर्म

Religion:

(यदि अल्पसंख्यक हैं, तो निर्दिष्ट करें/

If Minority, specify)

सामान्य/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओबीसी/ईडब्ल्यूएस/  
पीडब्ल्यूडी/श्रेणी, जो निर्दिष्ट करें

GEN/SC/ST/OBC/EWS/PWD/category, specify which:

डाक/आवासीय पता पिनकोड सहित:

Postal/Residential Address with Pincode:

माता-पिता/संरक्षक का नाम श्री/कु./श्रीमती

Name of Parent /Guardian Mr./Miss/Mrs.

पहला नाम  
First Name

बीच का नाम  
Middle Name

कुलनाम  
Surname



# होटल प्रबंध, खान-पान प्रौद्योगिकी एवं अनुप्रयुक्त पोषण विज्ञान संस्थान

अतुल्य! भारत ("पर्यटन मंत्रालय भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी निकाय")  
Incredible India

आल्ट-पर्वरी, गोवा - 403 521



## INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT, CATERING TECHNOLOGY AND APPLIED NUTRITION

(An Autonomous Body Under Ministry of Tourism, Government of India)

Alto-Porvorim - Goa 403 521.

आवेदक से संबंध \_\_\_\_\_ भ्रमण/दूरभाष संख्या \_\_\_\_\_

Relationship to the Applicant : \_\_\_\_\_ Active Mobile/Tel. No: \_\_\_\_\_ राष्ट्र कोड/Country code \_\_\_\_\_ क्षेत्र कोड/Area code \_\_\_\_\_

माता-पिता/संरक्षक का आवासीय डाक पता \_\_\_\_\_  
Postal /Residential Address of Parent: (if different from students) \_\_\_\_\_

माता-पिता/संरक्षक का ई मेल पता : \_\_\_\_\_  
Parent's/Guardian's E-mail Address : \_\_\_\_\_

माता-पिता/संरक्षक का रोजगार विवरण एवं दूरभाष संख्या : \_\_\_\_\_  
Parent's/Guardian's Employment Details & Tel No: \_\_\_\_\_

सभी स्रोतों से माता-पिता/संरक्षक की वार्षिक आय: \_\_\_\_\_  
Parent's/Guardian's Annual Income from all Sources: \_\_\_\_\_

संपर्क करने के लिए व्यक्ति का नाम और विवरण, आपातकाल समय में \_\_\_\_\_  
Name,Address & telephone no of Person to contact, in case of emergency: \_\_\_\_\_

नाम और पता/दो संदर्भों की दूरभाष संख्याएँ (रिश्तेदारों के अलावा)  
Names & addresses/Tel Nos. of 2 references (Not relatives)

१) \_\_\_\_\_  
२) \_\_\_\_\_

योग्यता बताने वाली परीक्षा का नाम Name of the qualifying Examination	विश्वविद्यालय या बोर्ड का नाम Name of Board or University	विद्यालय महाविद्यालय संस्थान का नाम Name of School College Institute	उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of Passing No.	किए गए प्रयासों की संख्या No. of Attempts made	लिए गए विषयों का विवरण Details of subjects taken	कुल प्राप्तांक Total Marks obtained	में से Out of	प्राप्तांक प्रतिशत Percentage obtained	प्राप्त श्रेणी Class obtained
उच्च माध्यमिक प्रमाणपत्र या समकक्ष (10 वर्ष) S.S.C or Equivalent (10 years)									
उच्चतर माध्यमिक प्रमाणपत्र या समकक्ष (10+2) 12 वर्ष H.S.C or equivalent (10+2) 12 years									
कला स्नातक, विज्ञान स्नातक वाणिज्य स्नातक डिग्री पाठ्यक्रम इ.अ, B.A. B.Sc., B.Com (Degree Course)									
कोई अन्य योग्यता Any other qualification									

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त सभी जानकारी सही व अद्यतन है। पता या दूरभाष क्रमांक बदलने पर मैं उसे संस्थान की पंजी में अद्यतन करवा दूँगा / दूँगी।

I declare that all the above information in true and upto date. Incase of change in address/telephone numbers, I undertake to update the details with the Institute

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर  
Signature of Student

माता-पिता/संरक्षक के हस्ताक्षर  
Signature of Parent/ Guardian.



प्रपत्र 'ए'  
Form 'A'

प्रवेश के लिए आवेदन प्रपत्र  
Application Form for Admission  
अभ्यर्थी द्वारा घोषणा/वचन  
Declaration/Undertaking by the CANDIDATE

मैं, श्री, कु. श्रीमती  
I, Mr./Miss/ Mrs.

एतद् द्वारा  
hereby

- १) घोषणा करता हूँ कि मुझे भारत में किसी सरकार निर्मित अथवा वैधानिक परीक्षा प्राधिकरण द्वारा आयोजित किसी परीक्षा में शामिल होने से नहीं रोका गया है।  
1. Declare that I have not been debarred from appearing for any examination held by any Government Constituted or statutory examination authority in India
- २) घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन प्रपत्र (प्रपत्र 'ए') में दी गई व्यक्तिगत जानकारी सत्य है और मेरे द्वारा कोई वस्तुगत सूचना जानबूझकर छपाई नहीं गई है। संस्थान में प्रवेश लेने के लिए मैं अयोग्य माना जाऊँगा यदि मेरे द्वारा दी गई सूचना गलत पायी जाती है।  
2. Declare that the personal information given in the Application form (Form 'A') is true and that no material information is wilfully suppressed by me. I stand to be disqualified from being admitted to the Institute in the event of my being found to have rendered false information.
- ३) संस्थान की विवरणिका में दिए गए संस्थान के नियमों तथा विनियमों से बंधे होने के लिए मैं सहमत हूँ। तथा छात्रों के उचित आचरण और अनुशासन हेतु समय-समय पर उसमें किए गए परिवर्तन एवं अन्य वृद्धि से भी सहमत हूँ।  
3. Agree to abide by the Rules and Regulations of the Institute as laid down in the Institute Prospectus and other alterations or additions made therein from time to time for proper conduct and discipline of the students.
- ४) घोषणा करता/करती हूँ कि विवरणिका में दिए गए तत्वों को मैं पढ़/समझ चुका/चुकी हूँ।  
4. Declare that I have read and understood the contents given in the Prospectus.
- ५) होटल प्रबंध, खान-पान प्रौद्योगिकी एवं पोषण विज्ञान संस्थान अल्तो पर्वरी-गोवा संस्थान के नियम तथा विनियमों को मैंने पढ़ा/पढ़ी/ समझा है, विवरणिका के अनुसार जिसकी एक प्रति मैंने प्राप्त की है, तथा मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैं संस्थान के नियमों और विनियमों का अनुपालन करूँगा/करूँगी।  
5. Have read and understood the Rules and Regulations of the Institute of Hotel Management, Catering Technology and Applied Nutrition, Alto Porvorim, Goa as per the Prospectus, a copy of which is retained by me and I do hereby declare that I will comply with the Rules and Regulations of the Institute.
- ६) घोषणा करता हूँ/करती हूँ और जिम्मेदारी लेता/लेती हूँ कि मैं संस्थान के परिसर के बाहर या भीतर किसी प्रकार की रैगिंग में शामिल नहीं रहूँगा/रहूँगी। मैं संस्थान द्वारा निष्कासित होने के दंड से अवगत हूँ।  
6. Declare and undertake that I will not indulge in Ragging of any sort in or outside the Institute's premises. I am aware of the punishment of being expelled by the Institute.

अभ्यर्थी की हस्ताक्षर \_\_\_\_\_  
Signature of the Candidate

दिनांक/Date :



प्रपत्र 'ए' (उलटा पीछे)  
Form 'A' (Reverse)

प्रवेश हेतु घोषणा प्रपत्र

Declaration Form for Admission to Diploma Courses

अभ्यर्थी के माता-पिता/संरक्षक द्वारा घोषणा/वचन लेना

Declaration/Undertaking by the PARENT/GUARDIAN of the CANDIDATE

१. मैंने श्री/कुमारी/श्रीमती \_\_\_\_\_ को अपनी ओर से अनुमति दी है कि  
श्री/कुमारी \_\_\_\_\_ होटल प्रबंध,

खान-पान प्रौद्योगिकी एवं पोषण विज्ञान संस्थान गोवा में प्रवेश ले और विवरणिका में दिए गए अपने आचरण एवं अनुशासन हेतु उत्तरदायी हो तथा समय-समय पर उसमें किए गए परिवर्तन का पालन करेगा/करेगी, मैं कहता/कहती हूँ कि आवेदन प्रपत्र/प्रपत्र 'ए' में उसके द्वारा दी गई सूचना के विवरण ठीक हैं, मैं शुल्क एवं बकाए के शीघ्र भुगतान हेतु उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी,

1. I, Mr./Miss/Mrs. \_\_\_\_\_ have permitted my ward,  
Mr./Miss \_\_\_\_\_ to join the Institute of Hotel Management, Catering Technology and Applied Nutrition, Goa and shall be responsible for his/her conduct and discipline as laid down in the Prospectus and any changes made therein from time to time. I also state that the details of the information given by him/her in this Application form (Form 'A' ) are correct. I will be responsible for the prompt payment of the fees and dues.

२) विवरणिका के अनुसार होटल प्रबंध, खान-पान प्रौद्योगिकी एवं पोषण विज्ञान संस्थान अल्तो पर्वरी गोवा के नियमों तथा विनियमों को मैंने पढ़ा और समझा है, जिसकी एक प्रति मैंने प्राप्त की है, मैं एतद् द्वारा कहता/कहती हूँ कि मेरा पुत्र/पुत्री संस्थान के नियमों एवं विनियमों का पालन करेगा/करेगी,

2. I have read and understood the Rules and Regulations of the Institute of Hotel Management, Catering Technology and Applied Nutrition, Alto Porvorim, Goa as per the Prospectus, a copy of which is retained by me. I do hereby state that my son/daughter/ward will comply with the Rules and Regulations of the Institute.

३. मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ जिम्मेदारी लेता/लेती हूँ कि मेरा पुत्र/पुत्री संस्थान के परिसर के बाहर एवं अन्दर किसी भी प्रकार की रैगिंग में शामिल नहीं होगा और मैं संस्थान से उसके निष्कासन के दंड को स्वीकार करता/करती हूँ।

3. I hereby declare and undertake that my son/daughter/ward will not indulge In Ragging of any sort in or outside the Institute's premises and I accept the punishment of him/her being expelled from the Institute.

अभ्यर्थी के माता/पिता संरक्षक की दिनांक सहित हस्ताक्षर : \_\_\_\_\_  
Signature of the Father/Mother/Guardian of the student with Date.

पहला नाम  
First Name

बीच का नाम  
Middle Name

कुलनाम  
Surname

## UNDERTAKING BY THE CANDIDATE / STUDENT

1. I, \_\_\_\_\_ S/o.D/o.of Mr./Mrs./Ms. \_\_\_\_\_  
have carefully read and fully understood the law prohibiting ragging and the directions of the Supreme Court and the Central/State Government in this regard.
2. I have received a copy of the UGC Regulations on curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009, and have carefully gone through it.
3. I hereby undertake that
  - I will not indulge in any behavior or act that may come under the definition of ragging.
  - I will not participate in or abet or propagate ragging in any form,
  - I will not hurt anyone physically or psychologically or cause any other harm.
4. I hereby agree that if found guilty of any aspect of ragging, I may be punished as per the provisions of the UGC Regulations mentioned above and /or as per the law in force.
5. I hereby affirm that I have not been expelled or debarred from admission by any institution.

Signed this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ month of \_\_\_\_\_ year

Signature

Name :

Address :

## UNDERTAKING BY PARENT/GUARDIAN

1. I, \_\_\_\_\_ F/o.M/o./G/o \_\_\_\_\_,  
have carefully read and fully understood the law prohibiting ragging and the directions of the Supreme Court and the Central/State Government in this regard as well as the UGC Regulations on Curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009.
2. I assure you that my son/daughter/ward will not indulge in any act of ragging.
3. I, hereby agree that if he/she is found guilty of any aspect of ragging, he/she may be punished as per the provisions of UGC Regulations mentioned above and/or as per the law in force.

Signed this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ month of \_\_\_\_\_ year.

Signature

Name:

Address:

## MEDICAL FITNESS CERTIFICATE

*(To be completed and signed by a registered MBBS Doctor and presented by the candidate at the time of Admission)*

Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Sex: \_\_\_\_\_

Personal History : Addiction to tobacco / Cigarette / Alcohol / Other Allergy / To Drug / others

**General examination :**

**Weight** : \_\_\_\_\_

**Height** : \_\_\_\_\_

**Pulse Rate** : \_\_\_\_\_

**Blood Pressure** : \_\_\_\_\_

**EYE** : **ACUITY :** **GOOD / FAIR / POOR**

**COLOR :** **GOOD / FAIR / POOR**

**HEARING** : **RIGHT EAR :** **GOOD / FAIR / POOR**

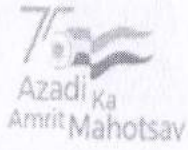
**LEFT EAR :** **GOOD / FAIR / POOR**

I also certify that after examination I find that Mr./Miss./Mrs. \_\_\_\_\_  
have no any infectious skin disease and is fi to undergo the course of study in IHM Goa.

(Signature of Registered Medical Practitioner)

Seal : \_\_\_\_\_

Registration No: \_\_\_\_\_



होटल प्रबंध, खान-पान प्रौद्योगिकी एवं अनुप्रयुक्त पोषण विज्ञान संस्थान

अहमदाबाद ("पर्यटन मंत्रालय भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी निकाय")  
Inevitable India

अहमदाबाद - पोर्बोर, गोवा - 403 521

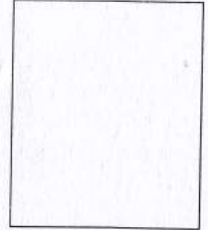


**INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT, CATERING TECHNOLOGY AND APPLIED NUTRITION**

(An Autonomous Body Under Ministry of Tourism, Government of India)

Alto-Porvorim - Goa 403 521.

**Application form for Student Identity-cum-Library card  
(TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS)**



Full Name: \_\_\_\_\_

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

Date of Birth: \_\_\_\_\_ (DD/MM/YYYY) Gender (M/F/O): \_\_\_\_\_ Blood Group: \_\_\_\_\_

Course: \_\_\_\_\_ NCHM Roll No: \_\_\_\_\_ Session: \_\_\_\_\_

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

Mobile No: \_\_\_\_\_ Parent/Guardian Contact No.: \_\_\_\_\_

E-mail ID: \_\_\_\_\_

I agree to abide by the rules and regulations of the Library.

Date: \_\_\_\_\_

(Signature of the Applicant)

**For Library use only**

Member ID: \_\_\_\_\_ Valid Upto: \_\_\_\_\_ I/C, Library

*Library Card*

*Received by*

*Issued by*