

**INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT, CATERING & NUTRITION, GURDASPUR.**

**"An Autonomous Body under Ministry of Tourism, Government of India".**

**"पर्यटन मंत्रालय भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी निकाय".**

Phone: 01874-222501, Telefax: 01874-222505

E-mail: mail.ihmgsp@gmail.com Website: www.ihmgurdaspur.org

Ref.No.IHM(G)/(S-6)/ 1160

Dated: 16-4-2018

**I G N O U - N O T I C E**

सभी प्रथम वर्ष –द्वितीय सम्सेटर एवं द्वितीय वर्ष – चतुर्थ सम्सेटर (संस्थान शिक्षण एवं औद्योगिक प्रशिक्षण बैच) के छात्रों को निर्देश दिया जाता है कि वे अपना इग्नू कम्पोनेन्ट का पूनः पंजीकरण फार्म जो कि आने वाले अकादमीक सत्र 2018–2019 में द्वितीय वर्ष एवं तृतीय वर्ष के लिए भरे जायेंगे । उक्त पूनः पंजीकरण फार्म को श्री विनोद कुमार, पुस्तकाध्यक्ष से प्राप्त कर लें तथा विधिवत् भरे हुए फार्म को दिनांक 04–05–2018 तक अवश्य रूप में जमा करा दें ।

संस्थान प्राधिकारी उक्त दिनांक के बाद प्राप्त पूनः पंजीकरण फार्म के लिए उत्तरदायी नहीं होंगे ।

All the students of 1<sup>st</sup> year (2<sup>nd</sup> Semester) and 2<sup>nd</sup> year (4th Semester Institute Teaching & Industrial Tr. Batch) are hereby directed to fill their BHM – IGNOU Re- registration Form of IGNOU component for 2<sup>nd</sup> & 3<sup>rd</sup> Year classes for coming academic session 2018 - 2019, available with Mr. Vinod Kumar, Librarian and duly filled Re-registration form to be submitted to Mr. Vinod Kumar, Librarian

The above said Re-registration forms must be filled in latest by **04/05/2018**. Institute authority shall not be responsible for failure in re-registration process after the above due date is over.

प्रधानाचार्य / केन्द्र समन्वयक - बी.एच.एम.  
(Principal /Centre co-ordinator –BHM)

Centre Code- 5011

C.C.to:-

1. Students Notice Board.
2. Examination Notice Board
3. Academic Co.ordinator & Examination Supdt. for information
4. Library Notice Board
5. Concerned file.



**INDIRA GANDHI NATIONAL OPEN UNIVERSITY  
NEW DELHI-110068**



**NATIONAL COUNCIL FOR HOTEL MANAGEMENT  
AND CATERING TECHNOLOGY  
Noida - 201309**

**B.Sc. HOSPITALITY AND HOTEL ADMINISTRATION (BHM)**

**Re-registration Form for 2018-19 academic session**

**Year .....(2<sup>nd</sup> Year / 3<sup>rd</sup> Year)**

**IGNOU**  
Enrolment No. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**IHM Code**

--	--	--	--

Name of the Student .....

Year (2<sup>nd</sup> Year / 3<sup>rd</sup> Year) .....

COURSE Code of IGNOU Component: .....

**AUTHENTICATION**

This is to certify that the information provided by the student is as per the records of the Institute and NCHMCT.



Date: 

--	--

 / 

--	--

 / 

--	--	--	--

**Signature of the Director/Principal  
(Institute of Hotel Management)**

**SEAL**

Signature and Seal of the Programme Coordinator, BHM