सीओईपी तंत्रज्ञान विद्यापीठ

(महाराष्ट्र शासनाचे एकल तंत्रज्ञान विद्यापीठ)

वसतिगृह विभाग, शिवाजीनगर, पुणे ४११००५.

फोन नं.(०२०-२५५०७६६०) संकेत स्थळ www.coep.org.in फॅक्स : ०२०-२५५०७२९९

जा.क्र.सीओईपी-विद्यापीठ/वसतिगृह/२०२६/१२५ दिनांक:१२/०५/२०२६.

सुचना

(वसतिगृहात समर टर्ममध्ये वास्तव्य करणा-या विद्यार्थ्यांकरीता)

विद्यापीठातील शैक्षणिक वर्ष २०२५-२६ मधिल समर टर्ममध्ये वास्तव्य करणा-या विद्यार्थ्यांना कळविण्यात येते की, वसतिगृह समर टर्म (Summer Term Hostel Admission) प्रवेश पक्रिया दिनांक १६/०५/२०२६ ते दिनांक २२/०५/२०२६ पर्यंत सकाळी १०.०० ते सायंकाळी ०५.३० वा. पर्यंत राबविण्यात येत आहे. समर टर्म, खाजगी क्लास, इंटर्नशिप, विद्यापीठातील विविध उपक्रम / कार्यक्रमांसाठी थांबणारे विद्यार्थी वर्ग इ. कारणांसाठी वास्तव्य करणा-या विद्यार्थ्यांनी समर टर्म कालावधी करीता प्रति विद्यार्थी रु. ४,५००/- इतके वसतिगृह शुल्क आकारून, विद्यार्थ्यांना वसतिगृह प्रवेश देण्यात येईल. (समर टर्म मध्ये वास्तव्याचा कालावधी दिनांक २२/०५/२०२६ ते दिनांक ०५/०७/२०२६ पर्यंत असेल)

वसतिगृह समर टर्म प्रवेश पक्रिया २०२५-२६ सुलभ पार पाडण्यासाठी आवश्यक स्टेप खालील प्रमाणे-

स्टेप-१. विद्यापीठाच्या संकेतस्थळावरील उपलब्ध वसतिगृह समर टर्म प्रवेश अर्ज २०२५-२६ आवश्यक माहितीसह पूर्ण भरणे.

स्टेप-२. वसतिगृह समर टर्म फॉर्म सोबत चालू वर्षाचे वसतिगृह नो-ड्युज सर्टीफिकेट (Hostel No Dues Certificate photo copy) छायांकीत प्रत सोबत जोडणे.

स्टेप-३. वसतिगृह समर टर्म प्रवेश फॉर्म सोबत, समर टर्म कालावधी वसतिगृह शुल्क रु. ४,५००/- (प्रति विद्यार्थी) इतके, Online SBI Collect दवारे भरल्याची पावती लेखा विभागातून पडताळणी करून सोबत जोडणे.

स्टेप-४. वसतिगृह वॉर्डन यांचेकडे उपलब्ध रजिस्टरमध्ये नोंदी करून समर टर्म फॉर्म आवश्यक कागदपत्रासह जमा करणे नंतर संबंधीत वर्षातील वॉर्डन यांचे कडून रूम ताब्यात घेणे.

विद्यार्थी वसतिगृहात अनधिकृत वास्तव्य करीता असल्याचे आढळल्यास विद्यार्थ्यांवर कडक कारवाई करण्यात येईल.

12/05/26

मुख्य कुलमंत्री
वसतिगृह विभाग
सीओईपी तंत्रज्ञान विद्यापीठ

नोट- या शिवाय ज्या विद्यार्थ्यांना औपचारीकपणे इंटरशिप करणे आवश्यक आहे (क्रेडिट आवश्यकता/जी अनिवार्य आहे परंतु ऐच्छिक नाही) अशा विद्यार्थ्यांना वसतिगृहात राहण्यासाठी शुल्काशिवाय स्वतंत्रपणे परवानगी देण्यात येईल. अशा विद्यार्थ्यांनी स्वतंत्र अर्ज करून सदर अर्जावर संबंधीत विभाग प्रमुख यांची शिफारस घेणे आवश्यक आहे.

12/05/26
(Dr. Swarup Deshmukh)

प्रत-
१. मुख्य सुचना फलक, सीओईपी तंत्रज्ञान विद्यापीठ पुणे ५.
२. मुख्य सुचना फलक, वसतिगृह विभाग, सीओईपी तंत्रज्ञान विद्यापीठ पुणे ५.
३. विभाग प्रमुख, डेटा सेंटर विभाग, विद्यापीठाच्या वेबसाईटवर अपलोड करण्यासाठी.
४. मा. वित्त व लेखा अधिकारी, सीओईपी तंत्रज्ञान विद्यापीठ पुणे, यांना माहितीसाठी सादर.
५. सर्व वॉर्डनस, वसतिगृह विभाग, यांना माहितीसाठी व पुढील कार्यवाहीसाठी, समर टर्म प्रवेशाबाबत माहिती दिनांक ०५/०६/२०२६ पर्यंत, कुलमंत्री यांचे मार्फत वसतिगृह कार्यालयास सादर करावी.
६. मा. कुलसचिव, सीओईपी तंत्रज्ञान विद्यापीठ पुणे, यांना माहितीसाठी सादर.

COEP Technological University (COEP Tech).

(A Unitary Public University of Govt. of Maharashtra)

Hostel Department

SHIVAJINAGAR, PUNE-411005

Ph: 020-25507660 Fax: 020-25507299

APPLICATION FORM FOR SUMMER TERM A.Y. 2025-26.

(Summer Term Staying period w.e.f. 22/05/2026 to 05/07/2026)

(PART- I)

Name of the Student	
Class	
Branch	
MIS No.	
Present Status	Hostelite / Non Hostelite
Reason for staying in hostel: (Please tick as appropriate)	1. Internship (Not a part of Curriculum) 2. Internship (part of Curriculum) 3. Summer Term Classes 4. Private Class 5. Participation in various university level activities.
Faculty Advisor Signature and Date with Stamp	
Date	
Signature of the student	
Student Mobile Number	

(PART- II)

For Hostel Office:	
Roommates:	1) 2) 3) 4)
Summer Term Hostel Accommodation Charges Details:	Receipt Number: Receipt Date: Receipt Amount:
Allotment (Block and Room No)	

Encl: 1. Summer Term Hostel Fee receipt with stamp photo copy. (SBI Collect)
2. Current year Hostel No Dues Certificate photo copy.

(Office Copy)

Summer Term HOSTEL ROOM ALLOTMENT LETTER 2025-26.

MIS NO.	NAME OF THE STUDENT	Mob No.	BRANCH	SIGNATURE OF THE STUDENT

For Office use only:

Block Name and Room No. --------------------------- Hostel Rector (Signature)

---------------------------------Cut hear--- Cut hear ---

(Student Copy)

Summer Term HOSTEL ROOM ALLOTMENT LETTER 2025-26.

MIS NO.	NAME OF THE STUDENT	Mob No.	BRANCH	SIGNATURE OF THE STUDENT

For Office use only:

Block Name and Room No. ----------------------- Hostel Rector (Signature)