South Central Railway

RESERVATION/CANCELLATION **REQUISITION FROM**

Com.744/FHET (Rev)

If you are a Medical Practitioner, Please Tick $(\ \)$ in Box (you could be of help in an Emergency)											
If you want Sr.Citizen concession, please write Yes/No in box if Yes, Please carry a proof of											
age during the journey to avoid inconvenience of penal charting under extant Railway Rules) Do you want to be upgraded without any extra charge? Write YES/No in the box (If this option											
									x (11 ti 115	οριιο	'' L
is not exercise, full fare paying passengers may be upgraded automatically)									_		
Train No. & Name: Date of Journey: Class						S:					
			a	•					•		
No. of	f Berth/Seats:		Station From:				To	:			
Board	ing at:		_	Re	servat	ion Upto:_					
S		in Bloc	ck Letters	Gen	Age	Concession	on/		th Choice		Non-Veg
No			5 Characters)	der		Travel Auth	ority	Low	/er/Upper*		Rajdhani tabi Exp
				M/F		No.					Only
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
· ·	Chil	dern be	elow 5 years (Fo	r whom	ticket	t is not to	be is	ssu	ed)	1	
S.No									Age		
1.											
2.											
	<u> </u>		Onward/Retu	ırn Jou	rney C	Details					
Train I	No. & Name:			_ Date	of Jou	ırney:			Clas	ss:	
No. of	Berths/Seats:	8	Station From			To	o:				
Name	of Applicant:										
Full Ad	ddress:										
	-										
									of the A		
Tel./M	ob.No. if any:_				_ Date	ə:			Time:		
			For Offi	icial Us	e Only	 V					
S.No. Requisition:PNR NoBerth /Seat No.:											
S.No. Requisition: PNR No. Berth /Seat No.: Amount Collected: Signature of Reservation Clerk											
			ssengers are 6 per i								
2.	One person can	give one	requisition form at a	a time.							
 3. Please check your ticket & balance amount before leaving the window. 4. Forms not properly filled or illegible shall \not be entertained 											
4. Forms not properly filled or illegible shall \not be entertained 5. Choice is subject to availability.											

- 6. Passengers booked on single ticket may or may not get compact accommodation in the upgraded class.
- 7. Pregnant women travelling alone may submit certificate from a Registered Medical Practitioner to be considered for lower berth separately earmarked.

South Central Railway

RESERVATION/CANCELLATION REQUISITION FROM

Com.744/FHET (Rev)

If you are a Medical Practitioner, Please Tick $()$ in Box (you could be of help in an Emergency) If you want Sr.Citizen concession, please write Yes/No in box if Yes, Please carry a proof of age during the journey to avoid inconvenience of penal charting under extant Railway Rules) Do you want to be upgraded without any extra charge? Write YES/No in the box (If this option is not exercise, full fare paying passengers may be upgraded automatically)										
Train	No. & Name:		D	ate of	Journey:		Class:			
No. o	No. of Berth/Seats: Station From: To:									
Board	Boarding at: Reservation Upto:									
S		in Block Letters	Gen	Age	Concession/	Berth Choic				
No	(not more	than 15 Characters)	der M/F		Travel Authorit	y Lower/Uppe	er* for Rajdhani Shatabi Exp Only			
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
	Chil	dern below 5 years (Fo		ticke	t is not to be	issued)	1			
S.No		Name in bloc	k letters			Gend	der M/F Age			
1.										
2.										
Onward/Return Journey Details Train No. & Name: Date of Journey: Class:										
No. of Berths/Seats: Station From To:										
Name	e of Applicant: _									
Full A	ddress : _									
	-									
Tel./Mob.No. if any:			S Date:			Signature of the Applicant / RepresentativeTime:				
S.No. Requisition: PNR No Berth /Seat No.: Amount Collected: Signature of Reservation Clerk										
Amount Collected:					Signati	ure of Rese	ervation Clerk			
8. Maximum permissible passengers are 6 per requisition. 9. One person can give one requisition form at a time.										

- 10. Please check your ticket & balance amount before leaving the window.
- 11. Forms not properly filled or illegible shall \not be entertained 12. Choice is subject to availability.
- 13. Passengers booked on single ticket may or may not get compact accommodation in the upgraded class.
- Pregnant women travelling alone may submit certificate from a Registered Medical Practitioner to be considered for lower berth separately earmarked.

	आरक्षण/रद्दकरण मांग-पत्र							
దక్షిణ వుధ్య రైల్వే రిజర్వేషను/రద్దు దరఖాన్తు వాణిజ్య 744 ఎఫ్.హెచ్.ఇ.టి. (రెక్ట								
यदि आप डाक्टर है तो कृपया वाक्स में सही 🗸) का निशान लगाएं . (आपात स्थिति में आपसे मदद ली जा सकती है .								
మీరు పైద్యులయితే బాక్స్ నందు దయచేసి అవును/కాదు అవి తెలియచేయండి (అత్యవసర సమయంలో ఏరు చికిత్స చేయటకు సహయపరును.) यदि आप वरिष्ठ नागरिक रियायत चाहते हैं तो बाक्स में हाँ/नहीं लिखें (यदि हाँ, तो कृपया वर्तमान रेलवे नियमों के अंतर्गत दंड से								
बचने के लिए यात्रा के दौरान आयु का प्रमाण स	राथ रखें.							
ఏరు పయోప్పద్దుల రాయితీ పొందగోరినట్లయితే, బాక్స్	్ర సందు దయచేసి అవును/కాదు అని వ్రాయం	డి. ఆఫును అవి బ్రాప్తే దయచేసి పయస్సు ధ్రవీకరణ						
ప్రతమను ప్రయాణ సమయములో దగ్గర పుంచవలెను. రైలే क्या आप बिना किसी अतिरिक्त प्रभार के, अप	స్వీ నిబంధనల ప్రకారము, జరిమానా తద్వారా కి सोड सविधा का लाभ प्राप्त करना चार	ड्यां एक क्षेत्र होता है कि						
विकल्प का प्रयोग नहीं किया जाता तो पूरे किरा	ए का भुगतान करने वाले यात्रियों को स	वतः अपग्रेड किया जा सकता हैं.)						
ఎటువంటి ఆదనపు చారీ లేకుండా అవుగేడ్ కావాలని మీరు అనుకుంటున్నారా ? అయితే స్థక్సునటా క్సులో అప్పిను/కాదు అని తెలుప గలరు. (ఈ ఆఫ్షన్ మీరు								
ఎంపిక చేయనిచో పూర్తి చార్జీ చెల్లించిన స్థవయాణికులను అ गाडी सं. और नाम	ఆదోమేటిక్గగా అప్కగెడ్ చేయడం జరుగుతుంది.) यात्रा की तारीख) —श्रेणी शायिकाओं/सीटों की सं. [
రెలు నెం. మరియు పేరు :	ුරු ක්රි :	ජරරුව : විරාදා/స්.සා :						
स्टेशन ప్రేషను :	से నుండి स्टेशन ప్రేషను :	तक పరకు						
यात्रा आरंभ करने का स्टेशन ఎక్క దలచిన స్టే		ण स्टेशन ರಿజర్వేషను तक ప రకు						
नाम स्पष्ट अक्षरों में	लिंग आयु रिकायत/यात्रा	शियका के मांग केवल राजधानी/शताब्दी एक्स. के लिए						
इ.सं. (15 अक्षरों से अधिक न हो) (క.నం. స్పష్టంగా పేరు (15 అక్షరములలో)	पु./स्वी పయస్సు प्राधिकारसं.	निचली/ऊपरी शाकाहारी/मांसाहारी मोजन का संकेत दें.						
క్ర.వం. స్పష్టంగా పేరు (15 అ <u>క</u> రములలో)	స్త్రీ/పు కన్స్ట్రేషను టి. సెం.	్రపత్యేక కోరిక కేవలం రాజధావీ/శతార్జి ఎక్స్. మాత్రమే [కింద/పై బెర్తు] శాకాహార/మాంసాహార భోజనం కొరకు తెలుపు						
1.								
2.								
3.								
-								
4.								
5.								
6.								
5 साल से कम आयु के बच्चे (जिनके लिए	टिक्ट जारी नहीं किए जाते हैं.) 5 నం. లోఫ	బాలురు/బాలికలు (ఎవరికయితే టికెట్టు ఇవ్వబడబో)						
	रों से.अधिक न हो) పృష్టంగా పేరు (15	అక్షరములలో) पु./स्त्री స్త్రీ/పు आयु వయస్సు						
1								
2.	a —							
आग का/वाप गाडी सं. और नाम	सी यात्रा का विवरण 'అ పై/తిరుగు ప్రం यात्रा की तारीख़	యాణవు వివరములు णी शायिकाओं/सीटों की सं.						
రైలు నెం. మరియు పేరు :		రగతి : బెర్తులు/పట్టు :						
स्टेशन कुंबंक :	से మండి स्टेशन ప్రేషమ : .							
आवेदक का नाम ठठ्काञ्च చారుని పేరు :	()							
पूरा पता పూర్తి చిరునామా		आवेदक/प्रतिनिधि के हस्ताक्षर						
टेलीफोन नं. छध्क्ष्ऽ ३०.:	तारीख ĕ∆ :	ব্যক্ষ ঠ্রাক্র ব্যক্ত ক্রিক ব্যক্ত ব্যক্ত ক্রিক ব্যক্ত ব্যক্ত ক্রিক ব্যক্ত ব্যক						
केवल सरकारी प्रयोग के लिए రైల్వే ఏబ్బందికి మాత్రమే मांग पत्र की क्रम सं. దరభాస్తు వరుస వెం. : पी.एन.आर.सं. పి.యన్.ఆర్.వెం.: शायिका/सीट सं. బెర్తు/పీటు వెం.:								
वसूल की गई राशि పమాలైన పైకము : ರಿಜರ్ವೆషమ క్లర్ము సంతకము आरक्षण लिपिक के हस्ताक्षर								
 एक मांग पत्र में अधिक 6 व्यक्तियों के नाम दिए जा सकते हैं. ఒక దరభావు 6 గురు ప్రయా దీకులకు మాత్రమ పరిమితిము. 								
2. एक व्यक्ति केवल एक ही बार मांग-पत्र दे सकता हैं . ಒಕ ಮೀತಿ ಒಕ್ಕನೀರಿ ಒಕ್ಕದರಿಲ್ಲಾನು ಮ್ಯಾಕ್ರಮೆ ಇತ್ಯಗಳಿಂದು.								
්දී 3. कृपया रिवड़की छोड़ने से पहले अपने टिकट व शेष राशि की जांच करले . కొంటరు మంది వెళ్లకముందే එපුදුදු మరియు రావలసిన పైకము వరశీలించండి. දැදී 4. टीक दंग से न बरे गये या अपाक्य मांग्-पत्र स्वीकार नहीं किए जायेंगे . సరిగా మరియు వృష్ణంగా రాయవి దరఖామలు అంగీకరించబడున్న.								
5. विशेष मांग पर केवल स्थान उपलब्ध होने पर ही	👝 ్. विशेष मांग पर केवल स्थान उपलब्ध होने पर ही विचार किया जाएगा . ప్రత్యేక కోరిక బెర్డులు ఉన్నప్పుడే ఇవ్వబడును.							

ఒకే టెకెట్టుపై ప్రయాణిస్తున్న వారందరికి అప్రగడేషన్ అయినప్పుడు ఒకే చోది చెర్రలు కేటాయించడం పాధ్యం కావచ్చు లేదా పాధ్యపకకపోవచ్చు. 7. गर्भवती महिलाएँ अपने लिए अगल से निचली शायिका की प्राप्तता पर विचार करने के लिए किसी पंजीकृत डाक्टर से प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें .

ఒంటరిగా స్థామాజించదలచిన గర్చిణీ స్ప్రీకింది బెర్డు కొరకు అర్హత పొందిన డాక్టర్ ధృవవుతము జతవరచనలెను.

आरक्षण/रहकरण मांग-पत्र दक्षिण मध्य रेलवे वाणिज्य 744 एफएचईटी(संशोधित) రిజరేంచను/రదు దరఖాను వాణిజ్య 744 ఎఫ్.హెచ్.ఇ.టీ. (రివై) దక్షిణ మధ్య రైల్వే यदि आप डाक्टर है तो कपया बाक्स में सही 🕢) का निशान लगाएं . (आपात स्थिति में आपसे मदद ली जा सकती है . మీరు వైద్యులా? వైద్యులయితే బాక్స్ నందు దయమే ఇప్రమ/కాదు అవి తెలియచేయుని (అత్యవసర సమయంలో మీరు చికిత్స చేయలకు సహయపథును.) यदि आप वरिष्ठ नागरिक रियायत चाहते हैं तो बाक्स में हाँ/नहीं लिखें (यदि हाँ, तो कृपया वर्तमान रेलवें नियमों के अंतर्गत दंड से बचने के लिए यात्रा के दौरान आय का प्रमाण साथ रखें. మీరు ప్రయోప్పడుల రాయితీ పొందగ్ రినటయితే, బాక్స్ నందు దయచేసి అప్పను/కాదు అని వ్రాయండి. అప్పను అని వ్రాపే దయచేసి పయస్సు ఈవీకరణ ప్రతమమ ప్రయాణ సమయములో దగ్గర ప్రంచవలను. రైల్వే నిబంధనల ప్రకారము. జరిమానా తర్వారా కలుగు అపౌకర్యమును నివారించగలను. क्या आप बिना किसी अतिरिक्त प्रभार के, अपग्रेड सुविधा का लाभ प्राप्त करना चाहते हैं ? ब्यक्स में हाँ/नहीं लिखें . (यदि इस विकल्प का प्रयोग नहीं किया जाता तो पूरे किराए का भगतान करने वाले यात्रियों को स्वतः अपग्रेड किया जा सकता हैं.) ఎటువంటి ఆదనపు చార్తీ లేకుండా అవగైడ్ కావాలని మీరు అనుకుంటున్నారా? అయితే స్థవ్యనలాక్పులో అప్పేమ/కాదు అని లెలువ గలరు. (ఈ ఆఫ్షన్ ఫ్రీ ఎంపిక చేయనిచో పూర్తి చార్డీ చెల్లించిన ప్రయాణీకులను అటోమేటిక్గా అప్పేగేడ్ చేయడం జరుగుతుంది.) गाडी सं. और नाम यात्रा की तारीख शायिकाओं/सीटों की सं రెలు నెం. మరియు పేరు స్థాము కేదీ ತರಗತಿ: బెరులు/సీటు स्टेशन ప్లేషను से నుండి स्टेशन ప్రేషను आरक्षण स्टेशन రిజర్యేషను यात्रा आरंभ करने का स्टेशन ఎక్కు దలచిన సేపను : तक పరకు नाम स्पष्ट अक्षरों में ायिका के मांग (15 अक्षरों से अधिक न हो) पू./स्बी पाधिकार सं. निचली/ऊपरी शाकाहारी/मांसाहारी भोजन का संकेत दें क्र.सं. వయసూ 37/3 పత్యేక కోరిక కింద/పై బెర్తు స్పష్టంగా పేరు (15 అక్షరములలో) కన్నాషను ది. నెం కేవలం రాజధానీ/శతాభి ఎక్స్. మ్మాతమే ₹.50. శాకాహార/మాంసాహార బోజనం కొరకు తెలుప 1. 2. 3. 5. 6. 5 साल से कम आयु के बच्चे (जिनके लिए टिक्ट जारी नहीं किए जाते हैं.) 5 సం. లోపు బాలురు/బాలికలు (ఎపరికలుతే టికెట్లు ఇవ్వలదచ్చి) नाम स्पष्ट अक्षरों में (15 अक्षरों से अधिक न हो) ప్రస్తంగా పేరు (15 అక్షరములలో) प्./स्त्री ५७/५० 1. 2. आगे की/वापसी यात्रा का विवरण 🐨 పై/తిరుగు ప్రయాణపు వివరములు गाडी सं. और नाम यात्रा की तारीख शायिकाओं/सीटों की सं. రెలు నెం. మరియు పేరు :_ **ු**රුණකුරු මි්ය් : బెరులు/పేట్లు : __ स्टेशन ప్రేషమ :_ _से మండి स्टेशन ప్రేషమ : __ आवेदक का नाम ठठकाञ्च చారువి పేరు : पूरा पता ఫూర్తి చిరునామా आवेदक/प्रतिनिधि के हस्ताक्षर దరఖాసుదారు/బ్రతివిధి సంతకం टेलीफोन नं. छ0क्ष्य ३०.: तारीख ढंे : समय ప్రపుయం: केवल सरकारी प्रयोग के लिए రైల్వే ఏబ్బందికి మాత్రమే मांग पत्र की क्रम सं. దరఖాసు పరుప వెం. : पी.एन.आर.सं. పి.యన్.ఆర్.వెం.: शायिका/सीट सं. బెరు/పీటు వెం.: वसल की गई राशि ప్రసాలన ప్రక్రము : రిజర్యేషను కర్ను పంతకము आरक्षण लिपिक के हस्ताक्षर एक मांग पत्र में अधिक से अधिक 6 व्यक्तियों के नाम दिए जा सकते हैं . ఒక దరఖాస్తు 6 గురు స్థయా డీకులకు మాత్రమే పరిమితిము 2. एक व्यक्ति केवल एक ही बार मांग-पत्र दे सकता हैं . ఒక వ్యక్ತి ఒకసారి ఒక దరభాస్తు మాత్రమే ఇవ్వగలరు.

कृपया खिड़की छोड़ने से पहले अपने टिकट व शेष राशि की जांच करते . కౌంటరు మండి పెళ్లకముందే టెక్కెట్లు మరియు రాషలనిన ప్రేకము వరశీలించండి.

^{4.} टीक दंग से न बरे गये या अपात्रव मांग-पत्र स्वीकार नहीं किए जायेंगे . సరిగా మరియు పృష్టంగా రాయవి దరఖాస్తులు అంగీకరించటుకు.

[్]డ్ కి రెవిలు मार्ग पर केवल स्थान उपलब्ध होने पर ही विचार किया जाएगा . ప్రత్యేక కోరిక బెర్టులు ఉన్నప్పుడే ఎవ్వబడును. 6. एक टिकट पर बुक किये गये यात्रियों को अपग्रेड कि गई श्रेणी में एक साथ इक्ट्रे भी स्थान दिया जा सकता है, अथवा नहीं भी दिया भी जा सकता हैं . ఒక దక్కిట్లు ప్రయాణిస్తున్న వారందరికి అమండికున్న అయినమన్నం లో కోట్ల ఇక్కు కోట్లు కాట్లు కోట్లు కోట్లు ప్రయాణిస్తున్న వారందరికి అమండికున్న అయినమన్నం లో కోట్లు ఇక్కు కోట్లు కోట్ల

ఒకే టెకెట్టుపై ప్రయాణిస్తున్న వారందరికి అప్రగడేషన్ అయినప్పుడు ఒకే చోది చెర్రలు కేటా యించడం పాధ్యం కావచ్చు లేదా పాధ్యపకకపోవచ్చు. 7. गर्भवती महिलाएँ अपने लिए अगल से निचली शायिका की प्राप्तता पर विचार करने के लिए किसी पंजीकृत डाक्टर से प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें . ఒంటరిగా ప్రయాణించదలచిన గర్పిణీ స్ట్రీ క్రింది బెర్డు కొరకు అర్హత పొందిన డాక్టర్ ధృవవుతము జతపరచవలెను.