

स्वैच्छिक आधार पर शिक्षकों से मार्गदर्शन/प्रायोगिक कार्य हेतु

विद्यार्थी का घोषणा पत्र.

मैं पुत्र/पुत्री श्री शैक्षणिक सत्र 2020-21 के अंतर्गत स्नातक प्रथम/द्वितीय/तृतीय वर्ष या स्नातकोत्तर प्रथम/तृतीय सेमेस्टर का/की नियमित विद्यार्थी हूँ।

मैं स्वैच्छिक आधार पर महाविद्यालय में प्रायोगिक कार्य/शिक्षकों से मार्गदर्शन प्राप्त करने/नियमित कक्षाओं में सम्मिलित होना चाहता/चाहती हूँ।

मुझे कोरोना (कोविड-19) से उत्पन्न स्थितियों एवं स्वास्थ्य पर होने वाले विपरीत प्रभावों की जानकारी है। मैं कोरोना (कोविड-19) के प्रसार को रोकने के लिए राज्य शासन द्वारा समय-समय पर जारी दिशा-निर्देशों तथा उच्च शिक्षा विभाग द्वारा जारी "मानक संचालन प्रक्रिया" का पालन सुनिश्चित करूंगा/करूंगी।

दिनांक :-

विद्यार्थी के हस्ताक्षर

विद्यार्थी का नाम

कक्षा

महाविद्यालय का नाम

.....

मो.नं.

अभिभावक का सहमति/घोषणा पत्र

मेरा पुत्र/पुत्री कक्षा महाविद्यालय में नियमित विद्यार्थी के रूप में अध्ययनरत है। मुझे कोरोना (कोविड-19) के प्रसार तथा उत्पन्न स्थितियों व बचाव के विभिन्न उपायों की जानकारी है।

मैं स्वेच्छा से अपने पुत्र/पुत्री को महाविद्यालयों में प्रायोगिक कार्य/शिक्षकों से मार्गदर्शन प्राप्त करने/नियमित कक्षाओं में शामिल होने की सहमति प्रदान करता/करती हूँ।

दिनांक :-

अभिभावक के हस्ताक्षर

अभिभावक का नाम

मो.नं.

स्थानीय निवास का पता

.....

10/10

परिशिष्ट-दो

निरीक्षण प्रतिवेदन

- विश्वविद्यालय/महाविद्यालय का नाम :
- स्थान/जिला :
- सेनेटाइजेशन की व्यवस्था : अच्छा/संतोषजनक/सामान्य
- थर्मल गन से परीक्षण की व्यवस्था : अच्छा/संतोषजनक/सामान्य
- कक्षाओं में बैठक व्यवस्था : अच्छा/संतोषजनक/सामान्य
- प्रयोगशालाओं की व्यवस्था : अच्छा/संतोषजनक/सामान्य
- मास्क आदि के उपयोग की स्थिति : अच्छा/संतोषजनक/सामान्य
- पुस्तकालय में पुस्तक प्रदाय की व्यवस्था : अच्छा/संतोषजनक/सामान्य
- एस.ओ.पी. के समस्त निर्देशों का पालन : पूर्ण/आंशिक
- घोषणा पत्र के माध्यम से स्नातक स्तर की कक्षाओं में विद्यार्थियों की उपस्थिति का प्रतिशत :
- घोषणा पत्र के माध्यम से स्नातकोत्तर स्तर की कक्षाओं में विद्यार्थियों की उपस्थिति का प्रतिशत :
- संस्था में विविध स्थलों पर स्वच्छता की व्यवस्था :

समग्र आंकलन के साथ टीप
(आवश्यक हो तो पृथक से रिपोर्ट संलग्न करें)

निरीक्षण अधिकारी का नाम :

.....

.....

पद :

मो.नं. :

दिनांक :