

રોલ નં: _____

આર.આર.મહેતા કોલેજ ઓફ સાયન્સ એન્ડ સી.એલ.પરીખ કોલેજ ઓફ કોમર્સ, પાલનપુર

કોલેજમાં વિદ્યાર્થીની હાજરી અંગેનું વાલીનું સંમતિપત્ર

હું નામે _____

નો પુત્ર/પુત્રી નામે _____

ટી.વાય.બી.એસસી/એમ.એસસી.સેમેસ્ટર _____, વિષય : _____ માં રોલ નં: _____ થી અભ્યાસ કરે છે અને હાલમાં કોલેજ દ્વારા “ઓનલાઇન શિક્ષણ” આપવામાં આવે છે. હવે ગુજરાત સરકારના શિક્ષણ વિભાગના ઠરાવ ક્રમાંક નંબર કરન/૧૦૨૦૨૦/૦૬૦૫૦૨૦૨૦/ખ-૧ સચિવાલય, ગાંધીનગર તા.૦૭-૦૧-૨૦૨૧ અનુસાર છેલ્લાં વર્ષનાં વિદ્યાર્થીઓ માટે પહેલા પ્રાયોગિક અને ક્લાસરૂમ ટીચિંગ “ઓફલાઇન શિક્ષણ” એટલે કે કોલેજનાં વર્ગખંડમાં તા.૧૧-૦૧-૨૦૨૧ થી શિક્ષણ કાર્ય શરૂ કરવાનું છે.

હું મારા પુત્ર/પુત્રીને મારી પોતાની અને પુત્ર/પુત્રીની મરજીથી કોલેજમાં આવી શિક્ષણ માટે હાજરી આપવાની સંમતિ આપું છું

વર્ગખંડમાં તેમજ લેબોરેટરીમાં આવી શિક્ષણ મેળવવા માટે ગુજરાત સરકાર અને સાયન્સ-કોમર્સ કોલેજ, પાલનપુર દ્વારા નક્કી કરવામાં આવેલ કોરોનાં અંગેના તમામ ધારાધોરણો અને SOP પ્રમાણેનાં નિયમો પાડવાની બાંહેધરી આપું છું જેમાં સતત માસ્ક પહેરવો, સેનેટાઇઝરનો ઉપયોગ, પાણીની બોટલ સાથે લઈને આવવું. અને કોલેજ કેમ્પસ તેમજ વર્ગખંડમાં “સોશિયલ ડીસ્ટન્સ” જાળવવાનું સામેલ છે, જેની મને બરાબર ખબર છે.

કોલેજમાં આવવાથી મારા પુત્ર/પુત્રીને સંજોગોવસાત “કોરોનાનું સંક્રમણ” થાય તો તેની સંપૂર્ણ જવાબદારી મારી અને મારા વાલીની રહેશે અને આ માટે કોલેજ કે કોલેજનાં વહીવટી મંડળને દોષિત ઠેરવીશ નહીં જેની સંપૂર્ણ બાંહેધરી આપું છું.

અમારો રહેણાંક વિસ્તાર માઈક્રો કન્ટેન્ટમેન્ટ ઝોનમાં આવતો નથી જેની હું ખાતરી આપું છું. તેમજ આ સમય દરમિયાન મારા પુત્ર/પુત્રીને કોઈ બીમારીનાં લક્ષણો દેખાશે તો તેને કોલેજ મોકલીશ નહિ અને આ અંગેની જાણ કોલેજને લેખિતમાં કરીશ.

વિદ્યાર્થીની સહી : _____

વાલીની સહી : _____

નામ : _____

નામ : _____

મોબાઈલ નં.: _____

મોબાઈલ નં.: _____

તારીખ: _____

તારીખ: _____

આ સંમતિપત્ર વિદ્યાર્થી અને વાલીની સહી કરી કોલેજમાં જમા કરાવવાનું રહેશે.

(નોંધ: આ સંમતિપત્ર જમા કરાવેલ નહિ હોય તે વિદ્યાર્થી વર્ગખંડમાં બેસી શકશે નહીં જેની નોંધ લેવી)