

-: વાલીનું સંમતિપત્ર :-

Name of the Student:- _____ Enrollment o: _____

Branch: _____ Semester: _____

સરકાર અને શિક્ષણ વિભાગની તા. ૦૬/૦૧/૨૦૨૧ ની રાજ્ય સરકારની કેબિનેટની બેઠકમાં લેવાયેલ નિર્ણયનાં અનુસંધાને શિક્ષણમંત્રીએ કરેલ જાહેરાત મુજબની SOP ને ધ્યાને રાખી ડીપ્લોમાં ફાઈનલ યરનાં વિદ્યાર્થીઓ ને કોલેજમાં શિક્ષણ કાર્ય માટે તા. ૧૧/૦૧/૨૦૨૧ (સોમવાર) થી આવવા માટે જે ગાઈડલાઈન્સ જાહેર કરેલ છે, તે મુજબ હું મારા બાળકને કોલેજમાં અભ્યાસ કરવા માટે મારા જોખમે અને મારી ઈચ્છા થી સંમતિ આપું છું. મારું બાળક સોશ્યલ ડીસ્ટન્સ (Social distancing), માસ્ક અને સેનીટાઇઝર SMS નાં નિયમોનો સંપૂર્ણ અમલ કરશે. કોલેજ તરફથી વિદ્યાર્થીને અભ્યાસઅર્થે કોલેજમાં આવવા ફરજ પાડલ નથી. બાળકને અભ્યાસ દરમ્યાન “કોરોના સંક્રમણ “ થશે તો તે માટે કોલેજ નાં આચાર્યશ્રી અને કોલેજ સ્ટાફ ની કોઈ જવાબદારી રહેશે નહે, તે બદલ આ સંમતિપત્ર લખી આપું છું.

Date: _____

Signature of Parent: _____

Name of Father/Mother: _____

વાલી/ માતા-પિતાનું નામ

સરનામું _____

મોબાઈલ: _____

તા. _____

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી

એ.વી.પી.ટી. આઈ કોલેજ

ટાગોર રોડ

રાજકોટ

વિષય : મારા પાલ્ય/પુત્ર/પુત્રી ને શાળામાં પ્રત્યક્ષ શિક્ષણિક કાર્ય માટે મોકલવા અંગે સંમતિ આપવા બાબત

શ્રીમાન્

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે કોવીડ-૧૯ ની હાલની પરિસ્થિતિમાં સરકારશ્રી દ્વારા નિયત કરવામાં આવેલ SOP (Standard Operating Procedure) નું પાલન કરવાની શરતે શાળાઓમાં પ્રત્યક્ષ શિક્ષણિક કાર્ય શરૂ કરવાનો નિર્ણય સરકારશ્રી દ્વારા કરવામાં આવેલ છે. મારો મારા પાલ્ય/પુત્ર/પુત્રી (નામ) _____ Enrollment No: _____ આપની કોલેજમાં _____ બ્રાન્ચમાં અને સેમિસ્ટર _____ માં અભ્યાસ કરે છે. મેં SOP માં દર્શાવેલ માતાપિતા /વાલીની ભૂમિકાની વિગતો વાંચેલ છે. મારા પાલ્ય/પુત્ર/પુત્રીને કોલેજમાં પ્રત્યક્ષ શૈક્ષણિક કાર્ય માટે મોકલવાની હું સંમતિ આપું છું. મારા પાલ્ય/પુત્ર/પુત્રી દ્વારા સરકારશ્રી ની SOP તેમજ કોવીડ-૧૯ અંગેની ગાઈડલાઈન્સ નું પાલન કરવામાં આવશે તેની બાંહેધરી આપું છું. મારા પાલ્ય/પુત્ર/પુત્રી કોલેજમાં માસક પહેરીને આવે તેમજ પાણીની બોટલ, નાસ્તો વગેરે ધરેથી લઈને આવે અન્ય સાથે તેની આપ-લે ના કરે તે અંગે તેમને અમોએ સમજ આપેલ છે. મારા પરિવારમાં કોઈ કોઈ વ્યક્તિ “કોરોના સંક્રમિત” હશે તો તેમજ મારું નિવાસ સ્થાન કન્ટેન્મેન્ટ ઝોનમાં આવતું હશે તો હું મારા પાલ્ય/પુત્ર/પુત્રીને કોલેજમાં નહિ મોકલું તેની ખાત્રી આપું છું.

આપનો વિશ્વાસુ

(સહી)

(નામ)

-: OFFLINE STUDY માં ન આવવા માટેનું વાલીનું સંમતિપત્ર:-

વાલી/ માતા-પિતાનું નામ

સરનામું _____

મોબાઈલ: _____

તા. _____

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી

એ.વી.પી.ટી. આઈ કોલેજ

ટાગોર રોડ

રાજકોટ

હું _____ મારા પુત્ર/પુત્રી _____

(Enrollment Number : _____) જે આપની કોલેજમાં _____

બ્રાન્ચમાં અને સેમિસ્ટર _____ માં અભ્યાસ કરે છે, તેને હાલની કોવીડ -૧૯ ની પરિસ્થિતિને ધ્યાનમાં

રાખીને કોલેજમાં મોકલવા માગતો/માગતી નથી. જે આપની જાણ સારું.

વાલીની સહી