



Vitthalbhai Patel & Rajratna P.T. Patel Science College, Vallabh Vidyanagar

A College with Potential for Excellence (CPE)

Re-accredited with "A+" grade by KCG and four star by GSIRF

Tel.:(02692) 230011, Email: vprptpsc@yahoo.co.in, Website: vpscience.org

કોલેજમાં વિદ્યાર્થીની હાજરી અંગેનું વાલીનું સંમતિપત્ર

હું નામે _____

તો પુત્ર/પુત્રી નામે _____

ટી.વાય.બી.એસ.સી./બી.સી.એ સેમેસ્ટર ____ માં અભ્યાસ કરે છે અને હાલમાં કોલેજ દ્વારા "ઓનલાઈન 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 "ઓફલાઈન શિક્ષણ" એટલે કે કોલેજનાં વર્ગખંડમાં તા.૧૧-૦૧-૨૦૨૧ થી શિક્ષણ કાર્ય શરૂ કરવાનું છે અને તેમાં વિદ્યાર્થીઓએ મરજિયાત હાજરી આપવાની છે.

હું મારા પુત્ર/પુત્રીને મારી પોતાની અને પુત્ર/પુત્રીની મરજીથી કોલેજમાં આવી શિક્ષણ માટે હાજરી આપવાની સંમતિ આપું છું. _____ આપતો નથી. _____ (ખરાની નિશાની કરવી)

વર્ગખંડમાં આવી શિક્ષણ મેળવવા માટે ગુજરાત સરકાર અને કોલેજ દ્વારા નક્કી કરવામાં આવેલ કોરોનાં અંગેના તમામ ધારાધોરણો અને SOP પ્રમાણેનાં નિયમો પાડવાની બાંહેધરી આપું છું જેમાં સતત માસ્ક પહેરવો, સેનેટાઈઝરનો ઉપયોગ 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 રહેશે અને આ માટે કોલેજ કે કોલેજનાં વહીવટી મંડળને દોષિત ઠેરવીશ નહીં જેની સંપૂર્ણ બાંહેધરી આપું છું.

આ સમય દરમિયાન મારા પુત્ર/પુત્રીને કોઈ બીમારીનાં લક્ષણો દેખાશે તો તેને કોલેજ મોકલીશ નહિ અને આ અંગેની જાણ કોલેજને કરીશ.

વિદ્યાર્થીની સહી : _____

વાલીની સહી : _____

નામ : _____

નામ : _____

મોબાઈલ નં.: _____

મોબાઈલ નં.: _____

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