

વર્ગશિક્ષણ અંગેની અગત્યની સૂચના

શ્રી ડી. કે. વી. આર્ટ્સ એન્ડ સાયન્સ કોલેજ, જામનગરમાં B.A. & B.Sc Sem-1 માં પ્રવેશ મેળવેલ વિદ્યાર્થીઓના વર્ગ શિક્ષણકાર્યનો આરંભ તા. 30-09-2021 ને ગુરુવારથી થશે. વિદ્યાર્થીઓએ કોરોના અંગેની ગાઈડલાઈનનું સંપૂર્ણ પાલન કરવું ફરજિયાત છે.

(<https://www.saurashtrauniversity.edu/docs/circulars/sop-20210730132755-305.pdf>)

૧. માસ્ક પહેરવું.
૨. સોશિયલ ડિસ્ટન્સ જાળવવું.
૩. સેનિટાઇઝેશનનો ઉપયોગ કરવો.
૪. વાલી સંમતિ પત્રક ફરજિયાત સાથે લાવવું.

કોલેજનો સમય:

આર્ટ્સ વિભાગ: સવારે ૦૮:૦૦ કલાકે

સાયન્સ વિભાગ: સવારે ૧૧:૦૦ કલાકે

--sd--

આચાર્યશ્રી

ડી.કે.વી. આર્ટ્સ એન્ડ સાયન્સ કોલેજ,
જામનગર

સમંતિ પત્ર

વિદ્યાર્થીનું નામ : _____

એનરોલમેન્ટ નંબર _____

વાલી/ માતા પિતાનું નામ : _____

સરનામું : _____

મો.નં. : _____

તા. _____

પ્રતિ,
આચાર્યશ્રી,
ડી.કે.વી. આર્ટ્સ એન્ડ સાયન્સ કોલેજ,
જામનગર

વિષય : મારા પુત્ર/પુત્રીને કોલેજમાં પ્રત્યક્ષ શૈક્ષણિક કાર્ય માટે મોકલવા અંગે સમંતિ પત્ર
આપવા બાબત.

માન સાહેબશ્રી,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે, કોવીડ - ૧૯ ની હાલની પરિસ્થિતિમાં સરકારશ્રી દ્વારા નિયત કરવામાં આવેલ માર્ગદર્શિકા (S.O.P.) નું પાલન કરવાની શરતે વિદ્યાર્થીઓ માટે પ્રત્યક્ષ શૈક્ષણિક કાર્ય તા. ૧૫/૦૭/૨૦૨૧ થી શરૂ થનાર છે. મારા પુત્ર/પુત્રી _____ ને કોલેજમાં પ્રત્યક્ષ શૈક્ષણિક કાર્ય માટે મોકલવાની આથી હું સમંતિ આપું છું. મારા પુત્ર/પુત્રી દ્વારા સરકારશ્રીની માર્ગદર્શિકા (SOP) તથા કોવીડ - ૧૯ અંગેની ગાઈડલાઈન્સનું પાલન કરવામાં આવશે તેની હું બાહેધરી આપું છું. મારા પરિવારમાં કોઈ વ્યક્તિ કોરોના સંક્રમિત હશે કે મારું નિવાસ સ્થાન કન્ટેનમેન્ટ ઝોનમાં આવતું હશે તો હું મારા મારા પુત્ર/પુત્રીને કોલેજમાં પ્રત્યક્ષ શૈક્ષણિક કાર્ય માટે નહિ મોકલું તેની હું ખાતરી આપું છું.

અમારી જાણ મુજબ મારો પુત્ર/પુત્રી સંપૂર્ણ સ્વસ્થ છે. ભવિષ્યમાં જો મારો પુત્ર/પુત્રી કોવીડ-૧૯ સંક્રમિત થશે તે તેની જવાબદારી સંસ્થાની રહેશે નહિ.

આપનો વિશ્વાસુ

વિદ્યાર્થીની સહી : _____

વાલીની સહી અને નામ : _____