

સેન્ટ ઝેવિયર્સ કોલેજ (સ્વાયત્ત)

નવરંગપુરા, અમદાવાદ-૦૯

કોલેજમાં વિદ્યાર્થીની હાજરી અંગેનું વાલીનું સંમતિપત્ર

હું નામે (વાલીનું નામ) _____

નો પુત્ર/પુત્રી નામે (વિદ્યાર્થીનું નામ) _____

T.Y.B.A. / T.Y.B.Sc. / T.Y.B.Com / T.Y.B.C.A. / M.A.English / M.A.Psychology / M.Sc.Organic Chemistry / M.Sc.Analytical Chemistry / M.Sc.BDA / M.Sc.Maths / M.Sc.Physics / M.Sc.Biochemistry / M.Sc.Biotechnology સેમેસ્ટર _____ માં અભ્યાસ કરે છે અને હાલમાં કોલેજ દ્વારા “ઓનલાઈન શિક્ષણ” આપવામાં આવે છે. હવે ગુજરાત સરકારના શિક્ષણ વિભાગના ઠરાવ ક્રમાંક નંબર: ક્રન/૧૦૨૦૨૦/૦૬૦૫૦૨૦૨૦/ખ-૧ સચિવાયલ, ગાંધીનગર તા.૦૭-૦૧-૨૦૨૧ અનુસાર છેલ્લા 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 સેન્ટ ઝેવિયર્સ કોલેજ(સ્વાયત્ત), અમદાવાદ દ્વારા નક્કી કરવામાં આવેલ કોરોના (COVID-19) અંગેના તમામ ધારાધોરણો અને SOP પ્રમાણેનાં નિયમો પાળવાની બાંહેધરી આપું છું જેમાં સતત માસ્ક પહેરવો, સેનેટાઈઝરનો ઉપયોગ, વારંવાર હાથ ધોવા અને કોલેજ કેમ્પસ તેમજ વર્ગખંડમાં “સોશિયલ ડિસ્ટન્સ” જાળવવાનું સામેલ છે, જેની મને બરાબર ખબર છે.

કોલેજમાં આવવાથી મારા પુત્ર/પુત્રીને સંજોગોવશાત “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 નહીં અને આ અંગેની જાણ તુરંત કોલેજને કરીશ.

કોલેજ દ્વારા “ઓનલાઈન શિક્ષણ” આપવાનું ચાલુ જ રાખવાનું છે જેની મને ખબર છે.

વિદ્યાર્થીનો રોલ નં. _____

વિદ્યાર્થીની સહી: _____

વાલીની સહી: _____

નામ: _____

નામ: _____

મોબાઈલ નં.: _____

મોબાઈલ નં.: _____