

महाविद्यालय में पठन-पाठन हेतु माता/पिता/अभिवाभक द्वारा प्रदत्त सहमति पत्र

सेवा में,

प्राचार्य,
राधे हरि राजकीय स्नातकोत्तर महाविद्यालय,
काशीपुर, (ऊधम सिंह नगर)।

मैं/हम श्री/श्रीमतीमाता/पिता/अभिवाभक

श्री/श्रीमती जिनका पता.....

है। छात्र/छात्रा का नाम जो

संकाय/विभाग के वर्ष/सेमेस्टर में पंजीकरण

संख्याको आपके महाविद्यालय में शैक्षणिक क्रिया कलापों में दिनांक.....

से प्रतिभाग करने में मेरी/हमारी सहमति प्रदान करते हैं।

मुझे/हमें कोविड-19 महामारी के लक्षण तथा सुरक्षा अधिनियम की जानकारी है तथा आश्वस्त करते हैं कि मेरा/हमारा पुत्र/पुत्री उत्तराखण्ड शासन के पत्रांक संख्या: 1404/XXIV-C-4/2020-01(07)/2020 दिनांक: 11.12.2020 के द्वारा दिये गये कोविड-19 दिशा-निर्देशों के अनुपालन में महाविद्यालय प्रशासन/स्वास्थ्य विभाग प्रशासन के निर्देशों का पालन करेगा।

मैं एतद्वारा अपने पुत्र/पुत्री/संरक्षित को कोविड-19 महामारी के दौरान नियमित कक्षाओं हेतु अनुमति प्रदान करता हूँ तथा नियमित कक्षाओं में उपस्थिति में मेरे पुत्र/पुत्री में कोविड-19 से संवेमित होने की दशा में महाविद्यालय प्रशासन उत्तरदायी नहीं होगा। मैं एतद्वारा आवशस्त करता हूँ कि मेरा पुत्र/पुत्री आवश्यक रूप से महाविद्यालय प्रांगण में मास्क का उपयोग करने तथा कोविड-19 के दिशा-निर्देशों जैसे हाथ धोना सेनेटाइजर का उपयोग एवं सामाजिक दूरी का पालन करेगा/करेगी।

माता/पिता/अभिवाभक के पूर्ण हस्ताक्षर

मोबाईल नं०