

ઓન લાઈન / ઓફ લાઈન શિક્ષણ બાંહેધરી પત્રક

Name:

B. Com. Semester:

Division:

Roll No.:

Mobile No.:

Date:.....

PRINCIPAL,
SHRI H K COMMERCE COLLEGE,
ASHRAM ROAD,
AHMEDABAD - 380009

મારું સંતાન / પાલય / હું SHRI H K COMMERCE COLLEGE, ASHRAM ROAD, AHMEDABAD - 380009 માં અભ્યાસ કરે છે અને હાલમાં કોલેજ દ્વારા “ઓનલાઈન શિક્ષણ” આપવામાં આવે છે. હવે ગુજરાત સરકારના શિક્ષણ વિભાગના ઠરાવ ક્રમાંક નંબર: પરચ/૨૦૧૮ /૬૧ / ખ - ૧, સચિવાલય, ગાંધીનગરના તા.૦૮-૦૭-૨૦૨૧ અનુસાર વિદ્યાર્થીઓ માટે “પ્રત્યક્ષ શિક્ષણ” એટલે કે કોલેજનાં વર્ગખંડમાં તા.: ૧૫-૦૭-૨૦૨૧ થી શિક્ષણ કાર્ય શરુ થનાર છે અને તેમાં વિદ્યાર્થીઓએ મરજિયાત હાજરી આપવાની છે. હું મારી મરજીથી મારા સંતાન / પાલય / હું ને કોલેજમાં આવી શિક્ષણ માટે હાજરી આપવાની સંમતિ આપું છું, વર્ગખંડમાં આવી શિક્ષણ મેળવવા માટે ગુજરાત સરકાર અને કોલેજ દ્વારા નક્કી કરવામાં આવેલ કોરોના અંગેના તમામ ધારાધોરણો અને SOP પ્રમાણેનાં નિયમો મારા સંતાન / પાલય દ્વારા પાળવાની હું બાંહેધરી આપું છું જેમાં સતત માસ્ક પહેરવો, સેનેટાઈઝરનો ઉપયોગ અને કોલેજ કેમ્પસ તેમજ વર્ગખંડમાં “સોશિયલ ડિસ્ટન્સ” જાળવવાનું સામેલ છે તેમજ વેક્સિનેશન કરાવવું અથવા સુનિશ્ચિત કરાવવું અથવા નહીં કરાવવાનું નિશ્ચિત તબીબી કારણ હોવું ફરજિયાત છે, જેની મને બરાબર ખબર છે. મારા સંતાનને કોલેજના પ્રત્યક્ષ શિક્ષણ દરમિયાન સંજોગોવશાત “કોરોનાનું સંક્રમણ” થાય તો તેની સંપૂર્ણ જવાબદારી મારી રહેશે અને આ માટે કોલેજ કે કોલેજનાં વહીવટી મંડળની કોઈ જવાબદારી રહેશે નહીં, તથા હું તેઓને દોષિત ઠેરવીશ નહીં જેની સંપૂર્ણ બાંહેધરી આપું છું. આ સમય દરમિયાન મારા સંતાનને કોઈ બીમારીનાં લક્ષણો દેખાશે તો હું તેને કોલેજ મોકલીશ નહિ અને આ અંગેની જાણ કોલેજને કરીશ. કોલેજ દ્વારા “ઓનલાઈન શિક્ષણ” આપવાનું ચાલુ જ રાખવાનું છે જેની મને ખબર છે. તેમજ મારું સંતાન / પાલય / હું તેના રોલ નંબર (એકી - બેકી નંબર અનુસાર) મુજબ માત્ર તેના સુનિશ્ચિત દિવસ દરમિયાન જ કોલેજ પર આવશે તેની હું બાંહેધરી આપું છું

Sign. Of Student:

Sign. Of Parent: