

BHAVAN'S SHETH R. A. COLLEGE OF SCIENCE, AHMEDABD

B.Sc. SEM.-5 Offline Teaching Mode Notice July-2021

ગુજરાત સરકારશ્રી શિક્ષણ વિભાગ, તારીખ 09-07-2021 ના પરિપત્ર અનુસાર કોલેજમાં પ્રત્યક્ષ શિક્ષણકાર્ય શરૂ કરવાનું થાય છે.

આથી, આપણી કોલેજ માં પ્રથમ તબક્કામાં કોલેજના બી.એસસી. સેમ.-5 ના દરેક વિષયના પ્રેક્ટીકલ્સ કાર્ય શરૂ કરવામાં આવનાર છે. જેનો વિગતવાર કાર્યક્રમ વિદ્યાર્થીઓની સંમતી પ્રમાણે આવેલ સંખ્યાને આધારે જાહેર કરવામાં આવશે. જે વિદ્યાર્થીઓ કોલેજમાં પ્રત્યક્ષ શિક્ષણ મેળવવા ઇચ્છતા હોય તેવા બી.એસસી. સેમ.-5 ના વિદ્યાર્થીઓએ સત્વરે નીચેની ઓનલાઇન લીંક દ્વારા પોતાની સંમતિ આપવાની રહેશે.

આ ઉપરાંત વાલી તથા વિદ્યાર્થીએ લેખીત સંમતીપત્ર (આ સાથે આપેલ સંમતીપત્ર મુજબ હસ્તાક્ષરે કે પ્રિન્ટ) કોલેજમાં ફરજિયાત પણે આપવાનું રહેશે. સંમતીપત્ર આ સૂચના સાથે બીજા પૃષ્ઠ પર સામેલ છે.

તા. ૧૦-૭-૨૦૨૧.

- પ્રિન્સીપાલ

Link:

<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=aEEFxmWZLEmQDAnsftZfTn3WOEAlum5NhVSCILa2upNUMFIFQVBCTTU4NEVUWUo4TjFFREhRWTIVRS4u>

ભવન્સ શેઠ આર. એ. કોલેજ ઓફ સાયન્સ, અમદાવાદ

કોલેજમાં વિદ્યાર્થીની હાજરી અંગેનું વાલી/વિદ્યાર્થી નું સંમતીપત્ર

હું નામે _____

નો પુત્ર/પુત્રી નામે _____

એફ.વાય./એસ.વાય./ટી.વાય./બીએસ.સી સેમેસ્ટર _____ માં અભ્યાસ કરે છે અને હાલમાં કોલેજ દ્વારા “ઓનલાઈન શિક્ષણ” આપવામાં આવે છે. હવે ગુજરાત સરકારના શિક્ષણ વિભાગના **પરિપત્ર ક્રમાંક પરચ/2018/61/ખ-1** સચિવાલય, ગાંધીનગર તા.09-07-2021 અનુસાર વિદ્યાર્થીઓ માટે “ઓફલાઈન શિક્ષણ” એટલે કે કોલેજનાં વર્ગખંડમાં તા.15-07-2021 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 ભવન્સ શેઠ આર. એ. કોલેજ ઓફ સાયન્સ, અમદાવાદ 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.

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

વિદ્યાર્થીની સહી : _____

વાલીની સહી : _____

નામ : _____

નામ : _____

મોબાઈલ નં.: _____

મોબાઈલ નં.: _____

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