



INTERMEDIATE SECTION
Janshedpur Women's College
Janshedpur - 831037

(A Constituent Autonomous College of Kolhan University)

College with Potential for Excellence by U.G.C.

Ph. No. : (0657) 2249105 / 2225586 / 2241922 / 2233423, Fax : (0657) 2249061 / 2249108
Website : www.jwomenscollege.ac.in, E-mail : jwomenscollege@gmail.com

Ref. No. : JWC / 1101

Date : 19/12/2020

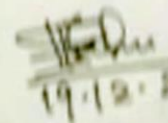
कॉलेज परिसर में १२वीं कक्षा संचालन संबंधी दिशा निर्देश :-

झारखंड सरकार के पत्रांक 3258/17.12.20 के निर्देशानुसार, जमशेदपुर महिला महाविद्यालय में १२वीं कक्षा (विज्ञान, कला तथा वाणिज्य) सत्र २०१९ - २०२१ की छात्राओं के लिए ऑफलाइन में कॉलेज परिसर में दिनांक २१.१२.२०२० से कक्षाएँ संचालित होंगी।

ये कक्षाएँ सम्पूर्ण रूप से छात्राएँ तथा उन्हें अभिभावक की सहमति से संचालित होंगी। जो छात्राएँ अपने अभिभावक की सहमति से कॉलेज आकर पढाई करने के लिए इच्छुक हैं वे निम्नलिखित निर्देशों का पालन करते हुए कॉलेज आकर पढ सकती हैं।

१. कॉलेज वेबसाइट से अभिभावक का सहमति प्रपत्र को हाउनलोडकर तथा उसपर अभिभावक का हस्ताक्षर कराकर दो प्रति लाएँ। एक प्रति कॉलेज में जमा करेंगे तथा दूसरी प्रति को कॉलेज आने पर साथ लाना है।
२. छात्राओं को मास्क का उपयोग अनिवार्य है।
३. छात्राओं को सामाजिक दूरी (कम से कम ६ फीट की दूरी) का पालन करना है।
४. छात्राएँ कॉलेज परिसर में कहीं भी भीड़ इकट्ठी नहीं करेंगी।
५. कॉलेज प्रशासन द्वारा COVID -19 के लिए जो भी विज्ञान निर्देश दिए जाएँगे उनका पालन अनिवार्य है।
६. ऑनलाईन कक्षाएँ संचालित जारी रहेंगी।

NOTE:सरकार द्वारा COVID -19 के बारे में जो भी विज्ञान निर्देश मिलता है कॉलेज प्रशासन उनका पालन करेगा।


19.12.2020

Co-ordinator

सेवा में,
प्राचार्या महोदया,
जम्शेदपुर महिला महाविद्यालय
जम्शेदपुर

महोदया,

मैं -----(अभिभावक का नाम) पिता/माता/अभिभावक
----- (छात्रा का नाम) कक्षा १२वीं संकाय (कला/ वाणिज्य/ विज्ञान)

रौल नं० ----- एतद द्वारा यह सहमति प्रदान कर रहा हूँ कि मेरी पुत्री २१.१२.२०२० से
कॉलेज परिसर में शुरू होनेवाली कक्षा में उपस्थित होंगी।

मैं इस बात को सुनिश्चित करता हूँ / करती हूँ कि COVID-19 को लेकर राज्य सरकार द्वारा
जो भी नियमावली प्रस्तुत की गयी है उसका मेरी पुत्री सशक्त रूप से पालन करेगी। मैं यह भी
सुनिश्चित करता / करती हूँ कि मेरी पुत्री COVID -19 Negative है। साथ ही छात्रा को लाने
तथा ले जाने की सम्पूर्ण जिम्मेवारी भी वहन करता / करती हूँ।

छात्रा का नाम -

माता /पिता / अभिभावक का नाम

स्थान -

हस्ताक्षर