

Mahajana Education Society (R)
Education to Excel
SBRR Mahajana First Grade College (Autonomous)
Affiliated to University of Mysore,
Re-Accredited by NAAC with 'A' Grade, College with Potential for Excellence
Pooja Bhagavat Memorial Mahajana Education Centre, Post Graduate Wing
K.R.S Road, Metagalli, Mysore-16

11.11.2020

Undertaking by Parent

My daughter/son/ is a student ofyear M.Com / M.Sc Computer Science / M.Sc Biotechnology /M.Sc Microbiology / M.Sc Biochemistry / M.Sc Chemistry /M.Sc Botany /M.C.A / M.S.W/ M.B.A / M.T.T.M / B.B.A (Tourism and Air Travel) B.B.A (Tourism and Hospitality) at SBRR Mahajana First Grade College (Autonomous), Post Graduate wing, Pooja Bhagavat Memorial Mahajana Education Centre, K.R.S Road, Metagalli, Mysuru-16. She/he has my consent without any reservations to attend the classes physically in the college. I am also aware that there is a provision made by the college for attending online classes without being present physically in the offline classes.

I have also instructed my daughter/son to wear face mask compulsorily and to carry lunch box along with water bottle and sanitizer without fail. It is my responsibility to get COVID-19 test three days prior to attending to Offline classes in the college and produce the copy of COVID – 19 negative certificate to the college authorities.

In case of any health issues found with my daughter/son on account of attending offline classes, I am completely responsible for the same and college will not be held responsible for any such health issues. I have also suggested her/him to follow all safety measures of COVID -19 being practiced by the college.

1	Name of the Student	
2	Name of the Father/Mother /Guardian	
3	Course /Semester	
4	Register No./ ID No.	
5	Student's Mobile No.	
6	Parents Mobile No.	
7	Address	

Signature of the Father/Mother/Guardian

I hereby declare that I am committed to follow all COVID – 19 precautionary measures followed by the college.

ಮುಚ್ಚಳಿಕೆ ಪತ್ರ

ನನ್ನ ಮಗನಾದ/ಮಗಳಾದ ಎಸ್‌ಬಿಆರ್‌ಆರ್ ಮಹಾಜನ ಪ್ರಥಮ ದರ್ಜೆ ಕಾಲೇಜು (ಸ್ವಾಯತ್ತಾ), ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವಿಭಾಗ, ಪೂಜಾ ಭಗವತ್ ಸ್ಮಾರಕ ಮಹಾಜನ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೇಂದ್ರ, ಕೆ.ಆರ್.ಎಸ್.ರಸ್ತೆ, ಮೈಸೂರು-16 ಇಲ್ಲಿ ಕೋರ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಓದುತ್ತಿದ್ದು, ಅವನು/ಅವಳು ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಭೌತಿಕ ತರಗತಿಗೆ ಹಾಜರಾಗಲು ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ. ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಭೌತಿಕವಾಗಿ ಹಾಜರಾಗದೆ, ಆನ್‌ಲೈನ್ ತರಗತಿಯ ಮುಖಾಂತರವೂ ಪಾಠ-ಪ್ರವಚನಗಳನ್ನು ಕೇಳಬಹುದು ಎಂಬುದು ನನಗೆ ಅರಿವಿದೆ. ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಕಳುಹಿಸುವಾಗ ಸ್ಯಾನಿಟೈಸರ್, ನೀರು ಮತ್ತು ಊಟ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಬೇಕು ಹಾಗೂ ಮುಖಗವಸು (Mask) ಧರಿಸಿಯೇ ಹೋಗಬೇಕೆಂಬ ತಿಳುವಳಿಕೆಯನ್ನು ನನ್ನ ಮಗನಿಗೆ/ಮಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತೇನೆ. ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಹಾಜರಾಗುವ ಮೂರು ದಿನಗಳ ಮೊದಲು ಕೋವಿಡ್ ಟೆಸ್ಟ್ ಮಾಡಿಸಿ ನೆಗೆಟಿವ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹಾಜರಾಗುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ನನ್ನ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಾಗಿದೆ.

ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಹೋಗುವುದರಿಂದ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಆರೋಗ್ಯದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಉಂಟಾದಲ್ಲಿ ಅದರ ಸಂಪೂರ್ಣ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ನನ್ನದೇ ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಕೋವಿಡ್-19ಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಎಲ್ಲಾ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸುವಂತೆ ತಿಳಿಸಿದ್ದೇನೆ.

1	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು	
2	ತಂದೆಯ/ತಾಯಿಯ/ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	
3	ಸೆಮಿಸ್ಟರ್	
4	ಕೋರ್ಸ್	
5	ರಿಜಿಸ್ಟರ್ ನಂ. / ಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ	
6	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ/ನಿಯರ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
7	ಪೋಷಕರ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
8	ವಿಳಾಸ	

ತಂದೆಯ/ತಾಯಿಯ/ಪೋಷಕ ಸಹಿ

ಕೋವಿಡ್-19 ಮುಂಜಾಗ್ರತಾ ಕ್ರಮವಾಗಿ ಕಾಲೇಜು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ನಿರ್ಣಯಗಳಿಗೆ ನಾನು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆಂದು ಘೋಷಿಸಿರುತ್ತೇನೆ.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಸಹಿ