

अ. क्र.

विद्यार्थ्यांचे पूर्ण नाव :- -----

कोर्सचे नाव:-----विभाग-----

वास्तव्याचा पत्ता-----

दिनांक:

मोबाईल नं.

ई मेल:

विद्यार्थ्यांचे हमीपत्र

प्रति,

मा. संचालक ,

बॅ.बाळासाहेब खर्डेकर ज्ञान स्रोत केंद्र,

शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर.

महोदय,

शैक्षणिक वर्ष २०२०-२१ साठी प्रायोगिक तत्वानुसार अभ्यासिका व ग्रंथ देवघेव लवकरच सुरु होत आहे त्याकरिता मी ज्ञान स्रोत केंद्र व अभ्यासिका वापरणे संदर्भात पुढील हमीपत्र देत आहे.

- १) अभ्यासिकेत प्रवेश करण्यापूर्वी माझे थर्मल स्कॅनिंग करण्यास माझी संमती असून त्यानंतर योग्य असल्यास मला नियमानुसार अभ्यासिकेतील प्रवेश क्षमतेनुसार व अभ्यासिकेत जागा शिल्लक असल्यास प्रवेश देण्यात यावा. तसेच अभ्यासिकेत प्रवेशावेळी माझे ओळखपत्र व हमीपत्राची पोचपावती असल्यास मला प्रवेश मिळावा.
- २) प्रवेश करतेवेळी प्रत्येक वेळी मी मास्क चा व सॅनिटायझर चा वापर करेन.
- ३) अभ्यासिकेत प्रवेश व बाहेर जातेवेळी गर्दी न करता ओळीने जाईन व येईन तसेच सामाजिक अंतराचा नियम पाळून किमान ६ फुट अंतर राखून बसेन. नियमांचे पालन होण्यासाठी प्रशासनास सहकार्य करणे ही माझी पूर्णपणे जबाबदारी राहिल.
- ४) अभ्यासिकेमध्ये मी मास्कचा वापर पूर्ण वेळ करेन.
- ५) अभ्यासिकेची वेळ सकाळी ६.०० ते रात्री १२.०० पर्यंतच आहे याची मला जाणीव आहे.
- ६) अभ्यासिकेच्या आवारात मी कोठेही थुंकणार नाही तसे आढळल्यास माझ्यावर दंडात्मक कार्यवाही करण्यात येईल व दंड स्वरूपात ५०० रु आकारले जातील याची मला जाणीव आहे.
- ७) मी प्रवेश मिळाल्यानंतर वेळोवेळी यु.जी.सी. ने व जिल्हा प्रशासनाने तसेच शिवाजी विद्यापीठ आणि बॅ.बाळासाहेब खर्डेकर ज्ञान स्रोत केंद्र यांनी पारित केलेल्या मार्गदर्शक सूचनांचे काटेकर पालन करेन.

विद्यार्थ्यांची स्वाक्षरी

अ. क्र.

विद्यार्थ्यांचे पूर्ण नाव :- -----

कोर्सचे नाव:-----विभाग-----

ग्रंथालयकार्ड नंबर:-----

हमीपत्र जमा केल्याची पोचपावती

- १) हमीपत्राची पोचपावती आणि वैध ओळखपत्र अभ्यासिकेत प्रवेश करताना प्रत्येकवेळी दाखविणे आवश्यक आहे.
- २) टोकन शिल्लक असल्यासच अभ्यासिकेत प्रवेश मिळेल.

दिनांक:

मोबाईल नं.