

अनुमति—पत्र

मैं (अभिभावक का नाम)..... अपनी पुत्री
(छात्रा का नाम)..... कक्षा बी०ए० सेमेस्टर.....
को महाविद्यालय में संचालित होने वाली ऑफलाइन कक्षा में कोविड-19 मानकों के
पालन के साथ उपरिथित होने की अनुमति प्रदान करता/करती हूँ।

* जिन छात्राओं का प्रथम अथवा द्वितीय कोविड-19 टीकाकरण हो चुका है वह अपना प्रमाण
पत्र इस अनुमति पत्र के साथ अवश्य संलग्न करें।

अभिभावक का नाम एवं हस्ताक्षर.....
(छात्रा से सम्बन्ध माता/पिता या अन्य).....
दिनांक..... मो०नं०..... पता.....