

बिपिन त्रिपाठी कुमायूँ प्रौद्योगिकी संस्थान, द्वाराहाट

पत्रांक: बी.टी.के.आई.टी./एके0/ 665 /2021

दिनांक: 3/3/2021

कार्यालय आदेश

कोरोना महामारी (COVID-19) से सम्बन्धित केन्द्र एवं राज्य सरकार से प्राप्त पूर्व आदेशों के क्रम में संस्थान, छात्र-छात्राओं हेतु बंद किया गया था तथा छात्रहित में छात्रों की ऑनलाइन कक्षाएं संचालित की जा रही हैं।

वर्तमान में उच्च शिक्षण संस्थानों को खोले जाने के संबंध में राज्य सरकार से प्राप्त दिशा-निर्देशों के क्रम में संस्थान के छात्र-छात्राओं हेतु चरणबद्ध रूप से निम्न विवरणानुसार खोला जाना है।

1.	बी0टैक0 चतुर्थ वर्ष	दिनांक 10 मार्च 2021 दिन बुद्धवार से
2.	बी0टैक0 तृतीय वर्ष/एम0सी0ए0 द्वितीय एवं तृतीय वर्ष	दिनांक 15 मार्च 2021 दिन सोमवार से
3.	बी0टैक0 द्वितीय वर्ष	दिनांक 23 मार्च 2021 दिन मंगलवार से
4.	बी0टैक0 प्रथम वर्ष	दिनांक 31 मार्च 2021 दिन बुद्धवार से

ऑफलाइन मोड में संस्थान खुलने पर संस्थान में आने वाले छात्र-छात्राओं को छात्रावासों एवं संस्थान परिसर में कोविड-19 से सम्बन्धित राज्य सरकार, संस्थान एवं मुख्य छात्रावास अधीक्षक व अन्य स्तरों से जारी सभी दिशा-निर्देशों का कड़ाई से पालन किया जाना होगा।

प्रशासक/निदेशक

प्रतिलिपि:- निम्नांकित को आवश्यक कार्यवाही एवं सूचनार्थ हेतु।

1. समस्त विभागाध्यक्ष।
2. कुलसचिव।
3. अधिष्ठाता छात्र कल्याण।
4. मुख्य छात्रावास अधीक्षक एवं समस्त वार्डन।
5. सुरक्षा अधिकारी।

प्रशासक/निदेशक

अभिभावक द्वारा सहमति एवं घोषणा-पत्र

छात्र-छात्रा का नाम.....

ब्रांच

वर्षसेमेस्टर.....

माता/पिता का नाम.....

पिता/अभिभावक का दूरभाष नं०/मो०न०.....

प्रिय अभिभावक,

जैसा कि आपको विदित है, कि विश्वविद्यालय/उत्तराखण्ड शासन के आदेशानुसार संस्थान में अध्ययनरत समस्त छात्र/छात्राओं की ऑफलाइन कक्षाएं विधिवत् रूप से संचालित की जानी हैं। कक्षाएं दिनांक 10-03-2021 से पूर्व की भांति संचालित की जायेंगी। इस संबंध में अपने पुत्र/पुत्री (Ward) को संस्थान में भेजने से पूर्व आपको लिखित सहमति पत्र देना अनिवार्य होगा। आप अपने पुत्र/पुत्री (Ward) को संस्थान भेजने से पूर्व इस बात से संतुष्ट हो जायें कि आपके पुत्र/पुत्री (Ward) का शारीरिक स्वास्थ्य बिल्कुल ठीक है, तथा किसी प्रकार के फ्लू के लक्षण नहीं हैं। यदि आपके पाल्य के स्वास्थ्य में कोई अवांछनीय बदलाव हो रहा है अथवा कोई फ्लू के लक्षण हों तो तत्काल चिकित्सक की सलाह लें, एवं इसकी सूचना संस्थान को भी दें, तथा अपने पुत्र/पुत्री (Ward) को संस्थान न भेजे, जिससे अन्य विद्यार्थियों के स्वास्थ्य पर कोई प्रतिकूल प्रभाव न पड़े।

छात्रों के स्वास्थ्य का विवरण (हां या ना पर सही व गलत का चिन्ह लगायें)

1. क्या आपके पुत्र/पुत्री (Ward) को खांसी/सांस लेने में तकलीफ है? (हां/नहीं)
2. क्या आपके पुत्र/पुत्री (Ward) को (मधुमेह/उच्च रक्तचाप/लीवर संबंधित बीमारी, हृदय संबंधित) में से कोई बीमारी है। (हां/नहीं)
3. क्या आपके पुत्र/पुत्री (Ward) ने हाल ही में किसी कोविड-19 हेतु राज्य सरकार/जिला प्रशासन द्वारा प्रतिबंधित क्षेत्र की यात्रा की है? (हां/नहीं)
4. क्या आपके परिवार में कोई सदस्य कोविड-19 से संक्रमित है? (हां/नहीं) यदि हां तो पृथक से विवरण दें।

घोषणा

मैं एतद् द्वारा अपनी सहमति प्रदान करता/करती हूँ कि अपने पुत्र/पुत्री को संस्थान द्वारा जारी समय-सारणी के अनुसार संस्थान भेजने हेतु सहमत हूँ। मैं वचन देता/देती हूँ कि मेरा पुत्र/पुत्री संस्थान द्वारा जारी दिशा-निर्देशों एवं राज्य सरकार द्वारा जारी एस०ओ०पी० का अनुपालन करेगा।

अभिभावक का नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक: