

To
The Principal
State Institute of Hotel Management
Govt. Polytechnic Campus, New Pali Road,
Jodhpur

Sub: Letter of Consent

Sir,

I..... father/mother/guardian of
....., Enroll No.....student of
.....course at SIHM, Jodhpur and resident of
..... do hereby permit my
daughter/son/ward to attend the on campus classes commencing
from.....

I undertake that :

1. I will only send my son/daughter/ward to institute in case of 24 Hrs prior negative report of RTPCR.
2. I am fully aware of the COVID-19 pandemic situation and the risks associated with the travel to the Institute and during the stay there. I will also keep abreast of the developments in future in this regard.
3. I assume full responsibility for the safe behavior and proper compliance of all the safety protocols/sops/guidelines by my son/daughter/ward, issued from time to time by the government and Institute authorities. In case of any untoward incident like corona virus infection affecting my son/daughter/ward, I shall not hold the SIHM, Jodhpur or its authorities responsible in any way for such an incident.
4. I would ensure that my son/daughter/ward shall follow all the guidelines and maintain the complete social distancing and hygiene to ensure safety and health.
5. I assure that my son/daughter/ward shall strictly follow the all SOP's of SIHM, Jodhpur /Government rules regarding the COVID-19 by taking proper precautions.
6. I shall provide a face mask and sanitizer required to my son/daughter as per the guidelines of the SIHM, Jodhpur /Government. I would ensure that the Aarogya Setu app is always active on the mobile of my son/daughter/ward.
7. I ensure that my daughter / son shall not wear belt, rings, wrist watch and any other accessories in the Institute.

Name:.....

Mobile:.....

Signature of the Parent/Guardian

Note : Kindly enclosed a self attested photocopy of any one Valid ID proof (Adhar /Voter/Driving License) of Signatory.

सेवा
प्रधानाचार्य जी
राज्य होटल प्रबन्ध संस्थान
राजकीय पॉलिटेक्निक कैम्पस,
न्यू पाली रोड, जोधपुर

विषय : सहमति पत्र

महोदय,
मैं.....पिता / माता / अभिभावक

एनरोलमेन्ट नं पाठ्यक्रम

में राज्य होटल प्रबन्ध संस्थान, जोधपुर का नियमित विद्यार्थी हैं तथा
..... निवासी हैं। दिनांक से संस्थान में शुरू होने वाले कैम्पस कक्षाओं में भाग
लेने के लिए मेरे पुत्र/पुत्री/वार्ड को अनुमति प्रदान करता हूँ।

मुझे यह जानकारी है कि :

1. मैं यह सुनिश्चित करता हूँ कि मेरा पुत्र/पुत्री/वार्ड के संस्थान में आने से 24 घण्टे पूर्व की आरटीपीसीआर जांच नेगेटिव आने पर ही संस्थान में भेजूंगा।
2. मैं COVID-19 महामारी की स्थिति और यात्रा के दौरान और संस्थान में रहने के दौरान जुड़े जोखिमों से पूरी तरह अवगत हूँ। मैं इस संबंध में भविष्य में होने वाले घटनाक्रमों के बारे में भी जानकारी रखूंगा।
3. मैं सरकार और संस्थान के अधिकारियों द्वारा समय-समय पर जारी किए गए सभी सुरक्षा प्रोटोकॉल व दिशानिर्देशों के सुरक्षित व्यवहार और उचित अनुपालन के लिए मेरे पुत्र/पुत्री/वार्ड की पूरी जिम्मेदारी लेता हूँ। मेरे पुत्र/पुत्री/वार्ड को प्रभावित करने वाले कोरोना वायरस संक्रमण जैसी किसी भी अप्रिय घटना के मामले में, मैं ऐसी घटना के लिए किसी भी तरह से राज्य होटल प्रबन्ध संस्थान के किसी भी कर्मचारी या इसके अधिकारियों को जिम्मेदार नहीं मानूंगा।
4. मैं यह सुनिश्चित करता हूँ कि मेरा पुत्र/पुत्री/वार्ड सभी दिशा-निर्देशों का पालन करेगा और सुरक्षा और स्वास्थ्य सुनिश्चित करने के लिए संपूर्ण सामाजिक दूरता और स्वच्छता बनाए रखेगा।
5. मुझे विश्वास है कि मेरा पुत्र/पुत्री/वार्ड उचित सावधानी बरतते हुए COVID-19 के संबंध में राज्य होटल प्रबन्ध संस्थान जोधपुर/सरकार के सभी नियमों का सख्ती से पालन करेगा।
6. मैं राज्य होटल प्रबन्ध संस्थान, जोधपुर/सरकार के दिशा-निर्देशों के अनुसार अपने पुत्र/पुत्री/वार्ड को आवश्यक फेस मास्क और सैनिटाइजर प्रदान करूंगा। मैं यह सुनिश्चित करता हूँ कि मेरे पुत्र/पुत्री/वार्ड के मोबाइल पर आरोग्य सेतु ऐप हमेशा सक्रिय रहेगा।
7. मैं यह भी सुनिश्चित करता हूँ कि मेरे पुत्र/पुत्री/वार्ड द्वारा संस्थान में बेल्ट, अंगूठियां, कलाई घड़ी और अन्य कोई सामान नहीं पहनेंगे।

नाम.....

मोबाइल

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

नोट : कृपया अद्योहस्ताक्षरकर्ता के किसी एक पहचान पत्र (आधार कार्ड/ड्राइविंग लाइसेंस/वोटर कार्ड) की स्व प्रमाणित छाया प्रति संलग्न करें।