

GOVT. NIRBHAY SINGH PATEL SCIENCE COLLEGE INDORE (M.P.)



B

SESSION-2021-2022

internship Report

DEPARTMENT OF PHYSICS

SUBMITTED TO-

PROF ANUJA MA'AM

PROF SHASHANK SIR

SUBMITTED BY-

PRATIKSHA NAYAK

CLASS - BSC (CS)

1ST YEAR

SUB - COMPUTER SCIENCE

Pratiksha

Dr. B. K. Singh

महाविद्यालय के गैटर द्वार पर

क्र. / / अ.क्र. / / 2022

भोपाल, दिनांक 14/03/2022

प्रति,

MSME TECHNOLOGY CENTRE (INDORE)

विषय: आपके संस्थान/मार्गदर्शन में परियोजना कार्य / प्रशिक्षण एवं जानकारी संबंधित।

महोदय/महोदया

मध्यप्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग, भोपाल द्वारा महाविद्यालयीन विद्यार्थियों के लिये विद्यमान्तर्गत प्रशिक्षण / मार्गदर्शन कार्य करवाने के निर्देश प्रदान किये गये हैं।

तत्संबंध में आपका संस्थान / मार्गदर्शन / महत्वपूर्ण है जिसमें हमारे विद्यार्थी प्रशिक्षण प्राप्त करना चाहते हैं। कृपया संलग्न प्रपत्र पर संस्था / प्रशिक्षक / व्यवसाय के संबंध में जानकारी उपलब्ध कराने एवं प्रशिक्षण प्रदान करने हेतु सहमति देने का सादर अनुरोध है।

धन्यवाद

संलग्नक - प्रा.प. - 02

K. Jha
19/02/2022

प्राचार्य के हस्ताक्षर

सील

PRINCIPAL

Prabhu Singh Patel Science College
INDORE (M.P.)

क्र./...../अका./...../2022

श्रीपाल, दिनांक

प्रति,

MSME TECHNOLOGY CENTRE (INDORE)

विषय: आपके संस्थान/मार्गदर्शन में परियोजना कार्य/प्रशिक्षण संबंधित।

महोदय / महोदया

मध्यप्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग, श्रीपाल द्वारा महाविद्यालयीन विद्यार्थियों के लिये विषयान्तर्गत प्रशिक्षण / मार्गदर्शन कार्य करवाने के निर्देश प्रदान किये गये हैं।

तत्संबंध में आपका संस्थान / मार्गदर्शन / महत्वपूर्ण है जिसमें हमारे विद्यार्थी प्रशिक्षण प्राप्त करना चाहते हैं। अतः हमें प्रशिक्षण देने का एवं प्रशिक्षण उपरांत विद्यार्थी से प्रशिक्षण संबंध ज्ञान एवं कौशल की जानकारी, संलग्न प्रतिपुष्टि (फीड बैक) प्रपत्र में उपलब्ध कराने का अनुरोध है, जिसके आधार पर विद्यार्थी का प्रशिक्षण उपरांत मूल्यांकन किया जा सके।

धन्यवाद

संलग्नक-

1. प्रतिपुष्टि प्रपत्र (प्रारूप G4)
2. प्रशिक्षण हेतु विद्यार्थियों की सूची

प्राचार्य के हस्ताक्षर

सील

PRINCIPAL
Indore Engineering College
INDORE (M.P.)



MSME TECHNOLOGY CENTRE

(INDO-GERMAN TOOL ROOM, INDORE)

(A Govt. of India Society)



This is to Certify that

Certificate No. MSME-DI-5533

Shri/Ms. PRATIKSHA NAYAK

of..... G.N.S.P. COLLEGE INDORE

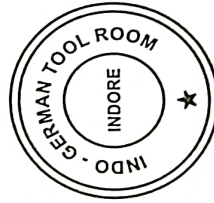
has attended and successfully completed the Training Programme
on..... JAVA PROGRAMMING

conducted by IGTR, Indore From..... 14-03-2022

to..... 26-03-2022

W. K. Paliwal
Course Co-Ordinator

Date: 26-03-2022



M. K. Paliwal

HOD (TRG.)
M.K. PALIWAL

H.O.D.
(Training)

SECTOR-E INDUSTRIAL AREA, SANWER ROAD, INDORE - 452 015 (M.P.)

प्रतिपष्टि प्रपत्र * (Feedback Form)

(परियोजना कार्य / प्रशिक्षुता/ शिक्षुता/ सामुदायिक शुद्धाव)

*सम्बन्धित बाह्य संस्था (यदि कोई हो) के संस्था प्रमुख/ अधिकृत अधिकारी/ मार्गदर्शक द्वारा भरा जाए

प्रशिक्षु विद्यार्थी का नाम : *Batiksha Nayak*

महाविद्यालय का नाम : *G.N.S.P. College Indore*

कक्षा : *B.Sc (C-8) I Year*

सेक्शन एवं अनुक्रमांक :

स.क्र.	मूल्यांकन आधार	प्रदत्त मूल्यांकन श्रेणी (A/B/C)#	टिप्पणी
1.	विद्यार्थी की नियमित उपस्थिति	A	
2.	विद्यार्थी द्वारा प्राप्त सैद्धान्तिक ज्ञान	A	
3.	कार्यावधि में विद्यार्थी द्वारा अर्जित कौशल, व्यवहारिक ज्ञान	A	
4.	कार्य के प्रति विद्यार्थी की रुचि, गंभीरता	B	
5.	कार्यावधि में विद्यार्थी का सीखने के प्रति रवैया (attitude) एवं व्यवहार	A	
6.	सहकर्मियों, अन्य सदस्यों से सामंजस्य, समूह में कार्य करने की क्षमता	B	
7.	विद्यार्थी की समग्र (Overall) श्रेणी	A	

श्रेणी : A->उत्कृष्ट, B-> अच्छा, C-> सामान्य

दिनांक :

स्थान :

अधिकृत व्यक्ति के

हस्ताक्षर

नाम :

28/3/22

गदमदा (सील)

MSME TOOL ROOM INDORE
(INDO-GERMAN TOOL ROOM)

GOVT. NIRBHAY SINGH PATEL SCIENCE COLLEGE INDORE



SESSION 2021-22

CLASS- B.sc First Year MATHS

INTERNSHIP REPORT

Title -: MATHEMATICS DATA ANALYSIS

SUBMITTED TO: -

SHASHANK SIR

ANUJA MEM

SUBMITTED BY:-

RISHIKA JAIN

महाविद्यालय के लेटर हेड पर

क्रं. / / अका. / / 2022

भोपाल, दिनांक

प्रति,

AGCTSL
INDORE

विषय: आपके संस्थान/मार्गदर्शन में परियोजना कार्य / प्रशिक्षण एवं जानकारी संबंधित।

महोदय/महोदया

मध्यप्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग, भोपाल द्वारा महाविद्यालयीन विद्यार्थियों के लिये विषयान्तर्गत प्रशिक्षण / मार्गदर्शन कार्य करवाने के निर्देश प्रदान किये गये हैं।

तत्संबंध में आपका संस्थान / मार्गदर्शन / महत्वपूर्ण है जिसमें हमारे विद्यार्थी प्रशिक्षण प्राप्त करना चाहते हैं। कृपया संलग्न प्रपत्र पर संस्था / प्रशिक्षक / व्यवसाय के संबंध में जानकारी उपलब्ध कराने एवं प्रशिक्षण प्रदान करने हेतु सहमति देने का सादर अनुरोध है।

धन्यवाद

संलग्नक = प्रा.सं. 62

प्राचार्य के हस्ताक्षर 

सील

PRINCIPAL
Dr. Arun Singh
Principal
INDORE (M.P.)

महाविद्यालय के लेटर हैड पर

क्रं./...../अका./...../2022

भोपाल, दिनांक 15/04/2022

प्रति,

NICTSI

INDORE

विषय: आपके संस्थान/मार्गदर्शन में परियोजना कार्य/प्रशिक्षण संबंधित।

महोदय / महोदया

मध्यप्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग, भोपाल द्वारा महाविद्यालयीन विद्यार्थियों के लिये विषयान्तर्गत प्रशिक्षण / मार्गदर्शन कार्य करवाने के निर्देश प्रदान किये गये हैं।

तत्संबंध में आपका संस्थान / मार्गदर्शन / महत्वपूर्ण है जिसमें हमारे विद्यार्थी प्रशिक्षण प्राप्त करना चाहते हैं। अतः इन्हें प्रशिक्षण देने का एवं प्रशिक्षण उपरांत विद्यार्थी से प्रशिक्षण संबंध ज्ञान एवं कौशल की जानकारी, सलग्र प्रतिपुष्टि (फीड बैक) प्रपत्र में उपलब्ध कराने का अनुरोध है, जिसके आधार पर विद्यार्थी का प्रशिक्षण उपरांत मूल्यांकन किया जा सके।

धन्यवाद

संलग्नक-

1. प्रतिपुष्टि प्रपत्र (प्रारूप G4)
2. प्रशिक्षण हेतु विद्यार्थियों की सूची

प्राचार्य के हस्ताक्षर

सील

PRINCIPAL
Govt. Nirbhay Singh Patel Science
INDORE (M.P.)

(संस्था / व्यक्ति द्वारा कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र)

(कार्य समाप्ति उपरांत बाह्य संस्था द्वारा संस्था के लेटर हेड पर प्रदत्त प्रमाणपत्र यहाँ संलग्न करें)

संस्था का नाम एवं लोगो

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

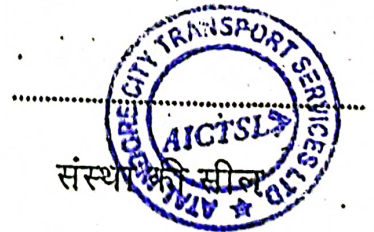
प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) Rishika Jain कक्षा BSC Maths ^{I Year}
(महाविद्यालय का नाम) G.N.S.P.S.C. द्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षुता / शिक्षुता /
सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 14-03-2022 से दिनांक 21-03-2022 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर AICTSL के क्षेत्र में कार्य किया /
प्रशिक्षण प्राप्त किया ।

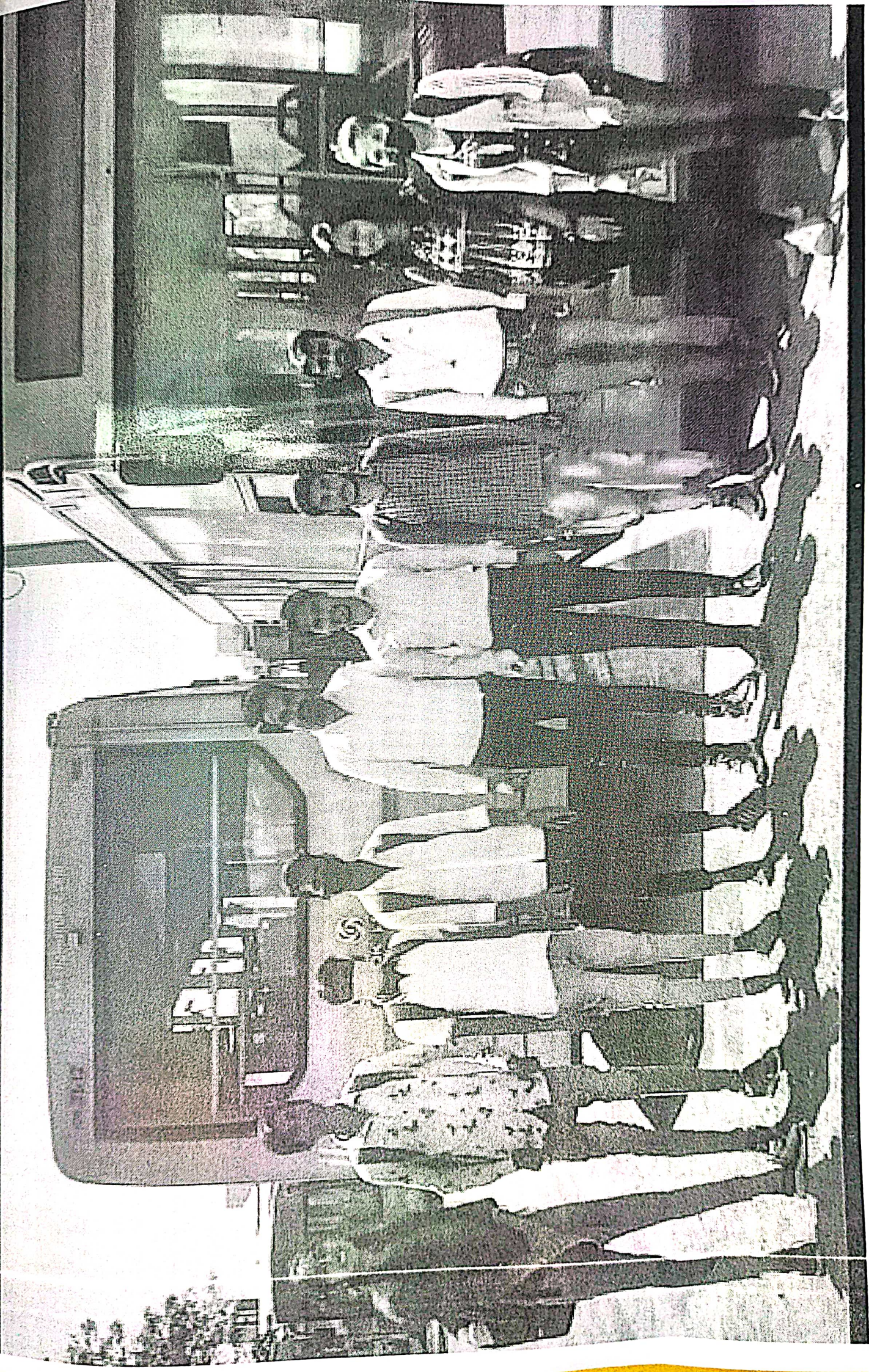
(नाम) अति परिश्रमी, समर्पित और परिणामोन्मुखी हैं,
इन्होंने संस्था में अपने कार्यकाल के दौरान अच्छा/ उत्कृष्ट कार्य किया । हम इनके स्वर्णिम
भविष्य की कामना करते हैं ।

शुभकामनाओं सहित,

स्थान AICTSL

दिनांक





GOVT. NIRBHAY SINGH PATEL SCIENCE COLLEGE INDORE (M.P.)



B

SESSION-2021-2022

internship Report

DEPARTMENT OF PHYSICS

SUBMITTED TO-

PROF ANUJA MA'AM

PROF SHASHANK SIR

SUBMITTED BY-

PRATIKSHA NAYAK

CLASS - BSC (CS)

1ST YEAR

SUB - COMPUTER SCIENCE

Pratika

महाविद्यालय के गेट पर

कं / _____ / अका. / _____ / 2022

भोपाल, दिनांक 14/03/2022

प्रति,

MSME TECHNOLOGY CENTRE (INDORE)

विषय: आपके संस्थान/मार्गदर्शन में परियोजना कार्य / प्रशिक्षण एवं जानकारी संबंधित।

महोदय/महोदया

मध्यप्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग, भोपाल द्वारा महाविद्यालयीन विद्यार्थियों के लिये विषयान्तर्गत प्रशिक्षण / मार्गदर्शन कार्य करवाने के निर्देश प्रदान किये गये हैं।

तत्संबंध में आपका संस्थान / मार्गदर्शन / महत्वपूर्ण है जिसमें हमारे विद्यार्थी प्रशिक्षण प्राप्त करना चाहते हैं। कृपया संलग्न प्रपत्र पर संस्था / प्रशिक्षक / व्यवसाय के संबंध में जानकारी उपलब्ध कराने एवं प्रशिक्षण प्रदान करने हेतु सहनति देने का सादर अनुरोध है।

धन्यवाद

संलग्नक - प्राक्षप- 02

(Signature)
19/02/2022

प्राचार्य के हस्ताक्षर

सील

(Signature)
PRINCIPAL
Bhaysingh Patel Science College
INDORE (M.P.)

क्र./...../अका./...../2022

भोपाल, दिनांक

प्रति,

MSME TECHNOLOGY CENTRE (INDORE)

विषय: आपके संस्थान/मार्गदर्शन में परियोजना कार्य/प्रशिक्षण संबंधित।

महोदय / महोदया

मध्यप्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग, भोपाल द्वारा महाविद्यालयीन विद्यार्थियों के लिये विषयान्तर्गत प्रशिक्षण / मार्गदर्शन कार्य करवाने के निर्देश प्रदान किये गये हैं।

तत्संबंध में आपका संस्थान / मार्गदर्शन / महत्वपूर्ण है जिसमें हमारे विद्यार्थी प्रशिक्षण प्राप्त करना चाहते हैं। अतः हमें प्रशिक्षण देने का एवं प्रशिक्षण उपरान्त विद्यार्थी से प्रशिक्षण संबंध ज्ञान एवं कौशल की जानकारी, संलग्न प्रतिपुष्टि (फीड बैक) प्रपत्र में उपलब्ध कराने का अनुरोध है, जिसके आधार पर विद्यार्थी का प्रशिक्षण उपरान्त मूल्यांकन किया जा सके।

धन्यवाद

संलग्नक-

1. प्रतिपुष्टि प्रपत्र (प्रारूप G4)
2. प्रशिक्षण हेतु विद्यार्थियों की सूची

प्राचार्य के हस्ताक्षर

सील

PRINCIPAL
M. S. M. E. Technology Centre College
INDORE (M.P.)



MSME TECHNOLOGY CENTRE

(INDO-GERMAN TOOL ROOM, INDORE)

(A Govt. of India Society)



This is to Certify that

Certificate No. MSME-DI-5533

Shri/Ms. PRATIKSHA NAYAK

of..... G.N.S.P. COLLEGE INDORE

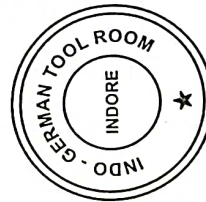
has attended and successfully completed the Training Programme
on..... JAVA PROGRAMMING

conducted by IGTR, Indore From 14-03-2022

to 26-03-2022

W. K. Paliwal
Course Co-Ordinator

Date: 26-03-2022



M. K. Paliwal
HOD (TRG.)
M.K. PALIWAL
H.O.D.
(Training)

SECTOR-E INDUSTRIAL AREA, SANWER ROAD, INDORE - 452 015 (M.P.)

प्रतिपष्टि प्रपत्र * (Feedback Form)

(परियोजना कार्य / प्रशिक्षुता/ शिक्षुता/ सामुदायिक शुद्धाव)

*सम्बन्धित बाह्य संस्था (यदि कोई हो) के संस्था प्रमुख/ अधिकृत अधिकारी/ मार्गदर्शक द्वारा भरा जाए

प्रशिक्षु विद्यार्थी का नाम : *Batiksha Nayak*

महाविद्यालय का नाम : *G.N.S.P. College Indore*

कक्षा : *B.Sc (C.S) I Year*

सेक्शन एवं अनुक्रमांक :

स.क्र.	मूल्यांकन आधार	प्रदत्त मूल्यांकन श्रेणी (A/B/C)#	टिप्पणी
1.	विद्यार्थी की नियमित उपस्थिति	A	
2.	विद्यार्थी द्वारा प्राप्त सैद्धान्तिक ज्ञान	A	
3.	कार्यावधि में विद्यार्थी द्वारा अर्जित कौशल, व्यवहारिक ज्ञान	A	
4.	कार्य के प्रति विद्यार्थी की रुचि, गंभीरता	B	
5.	कार्यावधि में विद्यार्थी का सीखने के प्रति रवैया (attitude) एवं व्यवहार	A	
6.	सहकर्मियों, अन्य सदस्यों से सामंजस्य, समूह में कार्य करने की क्षमता	B	
7.	विद्यार्थी की समग्र (Overall) श्रेणी	A	

श्रेणी : A->उत्कृष्ट, B-> अच्छा, C-> सामान्य

दिनांक :

स्थान :

अधिकृत व्यक्ति के

हस्ताक्षर

नाम :

[Signature]
28/3/22

पदमंदा (सील)
MSME TOOL ROOM INDORE
(INDO-GERMAN TOOL ROOM)

Name → Mohit Gungar.

प्रारूप - G1

महाविद्यालय के सेंटर हेड पर

क्रं / / अका. / / 2022

भोपाल, दिनांक 12/03/22

प्रति,

AICTE

INDORE

विषय: आपके संस्थान/मार्गदर्शन में परियोजना कार्य / प्रशिक्षण एवं जानकारी संबंधित।

महोदय/महोदया

मध्यप्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग, भोपाल द्वारा महाविद्यालयीन विद्यार्थियों के लिये विषयान्तर्गत प्रशिक्षण / मार्गदर्शन कार्य करवाने के निर्देश प्रदान किये गये हैं।

तत्संबंध में आपका संस्थान / मार्गदर्शन / महत्वपूर्ण है जिसमें हमारे विद्यार्थी प्रशिक्षण प्राप्त करना चाहते हैं। कृपया संलग्न प्रपत्र पर संस्था / प्रशिक्षक / व्यवसाय के संबंध में जानकारी उपलब्ध कराने एवं प्रशिक्षण प्रदान करने हेतु सहमति देने का सादर अनुरोध है।

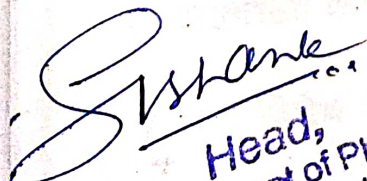
धन्यवाद

संलग्नक = प्रारूप = G2

प्राचार्य के हस्ताक्षर

सील

PRINCIPAL
Govt. Nishan Singh Pratap Singh College
INDORE (M.P.)


Head,
Department of Physics
Govt. N.S.P. Science College, INDORE

महाविद्यालय के लेटर हेड पर

क्रं./...../अका./...../2022

भोपाल, दिनांक 12/03/22.....

प्रति,

AICTSL.....

INDORE.....

विषय: आपके संस्थान/मार्गदर्शन में परियोजना कार्य/प्रशिक्षण संबंधित।

महोदय / महोदया

मध्यप्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग, भोपाल द्वारा महाविद्यालयीन विद्यार्थियों के लिये विषयान्तर्गत प्रशिक्षण / मार्गदर्शन कार्य करवाने के निर्देश प्रदान किये गये हैं।

तत्संबंध में आपका संस्थान / मार्गदर्शन / महत्वपूर्ण है जिसमें हमारे विद्यार्थी प्रशिक्षण प्राप्त करना चाहते हैं। अतः इन्हें प्रशिक्षण देने का एवं प्रशिक्षण उपरांत विद्यार्थी से प्रशिक्षण संबंध ज्ञान एवं कौशल की जानकारी, संलग्न प्रतिपुष्टि (फीड बैक) प्रपत्र में उपलब्ध कराने का अनुरोध है, जिसके आधार पर विद्यार्थी का प्रशिक्षण उपरांत मूल्यांकन किया जा सके।

धन्यवाद

संलग्नक-

1. प्रतिपुष्टि प्रपत्र (प्रारूप G4)
2. प्रशिक्षण हेतु विद्यार्थियों की सूची

प्राचार्य के हस्ताक्षर

सील

PRINCIPAL
Govt. Nirmal Singh P.G. College
INDORE (M.P.)

A Boka

(संस्था / व्यक्ति द्वारा कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र)

(कार्य समाप्ति उपरांत बाह्य संस्था द्वारा संस्था के लेटर हैड पर प्रदत्त प्रमाणपत्र यहाँ संलग्न करें)

संस्था का नाम एवं लोगो

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) मोहित गुजर कक्षा BSC 1st year
(महाविद्यालय का नाम) निम्रसिंह परेल द्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षता / शिक्षता /
सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 12-03-22 से दिनांक 21-03-22 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर अटल इंदौर सिटी ट्रांसपोर्ट के क्षेत्र में कार्य किया /
प्रशिक्षण प्राप्त किया। सर्विस लिमिटेड

(नाम) मोहित गुजर अति परिश्रमी, समर्पित और परिणामोन्मुखी हैं,
इन्होंने संस्था में अपने कार्यकाल के दौरान अच्छा/ उत्कृष्ट कार्य किया। हम इनके स्वर्णिम
भविष्य की कामना करते हैं।

शुभकामनाओं सहित,

स्थान AICTSL INDORE

दिनांक 21-03-22



संस्था की सील

प्रतिपक्ष प्रपत्र * (Feedback Form)

(परियोजना कार्य / प्रशिक्षुता/ शिक्षुता/ सामुदायिक जुड़ाव)

*सम्बंधित बाह्य संस्था (यदि कोई हो) के संस्था प्रमुख/ अधिकृत अधिकारी/ मार्गदर्शक द्वारा भरा जाए

प्रशिक्षु विद्यार्थी का नाम :- मोरिा गुजर

महाविद्यालय का नाम :- शासकीय निम्नलिखित सिंह परेड विज्ञान महाविद्यालय इन्दौर

कक्षा :- बी.एस. सी (प्रथम वर्ष) (अग्रिम)

सेक्शन एवं अनुक्रमांक :

स.क्र.	मूल्यांकन आधार	प्रदत्त मूल्यांकन श्रेणी (A/B/C)#	टिप्पणी
1.	विद्यार्थी की नियमित उपस्थिति	A	
2.	विद्यार्थी द्वारा प्राप्त सैद्धान्तिक ज्ञान	A	
3.	कार्यावधि में विद्यार्थी द्वारा अर्जित कौशल, व्यवहारिक ज्ञान	A	
4.	कार्य के प्रति विद्यार्थी की रुचि, गंभीरता	A	
5.	कार्यावधि में विद्यार्थी का सीखने के प्रति रवैया (attitude) एवं व्यवहार	A	
6.	सहकर्मियों, अन्य सदस्यों से सामंजस्य, समूह में कार्य करने की क्षमता	A	
7.	विद्यार्थी की समग्र (Overall) श्रेणी	A	

श्रेणी : A->उत्कृष्ट, B-> अच्छा, C-> सामान्य

दिनांक : 21-03-22

स्थान : AICTSL INDORE

अधिकृत व्यक्ति के

हस्ताक्षर

नाम : राहुल शर्मा

पदमुद्रा (सील)



महाविद्यालय के लेटर हैड पर

क्रं //अका./...../2022

भोपाल, दिनांक 28/3/22

प्रति,

डिजिटल डेटा सॉल्यूटर्स प्रा. लि. अलिखरिया
जिला-शाजापुर (म.प्र.)

विषय: आपके संस्थान/मार्गदर्शन में परियोजना कार्य / प्रशिक्षण एवं जानकारी संबंधित।

महोदय/महोदया

मध्यप्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग, भोपाल द्वारा महाविद्यालयीन विद्यार्थियों के लिये विषयान्तर्गत प्रशिक्षण / मार्गदर्शन कार्य करवाने के निर्देश प्रदान किये गये हैं।

तत्संबंध में आपका संस्थान / मार्गदर्शन / महत्वपूर्ण है जिसमें हमारे विद्यार्थी प्रशिक्षण प्राप्त करना चाहते हैं। कृपया संलग्न प्रपत्र पर संस्था / प्रशिक्षक / व्यवसाय के संबंध में जानकारी उपलब्ध कराने एवं प्रशिक्षण प्रदान करने हेतु सहमति देने का सादर अनुरोध है।

धन्यवाद

संलग्नक - प्रारूप- G2

प्राचार्य के हस्ताक्षर

सील

PRINCIPAL

Govt. Nirbhay Singh Patel Science College
INDORE (M.P.)

A. B. B.

महाविद्यालय के लेटर हैड पर

क्रं./...../अका./...../2022

भोपाल, दिनांक ..28.1.22.....

प्रति, डिजाइन डॉ. अंतर पावर लोअर ग्राम अलिसरिया,
जिला - झापापुर (म.उ.)

विषय: आपके संस्थान/मार्गदर्शन में परियोजना कार्य/प्रशिक्षण संबंधित।

महोदय / महोदया

मध्यप्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग, भोपाल द्वारा महाविद्यालयीन विद्यार्थियों के लिये विषयान्तर्गत प्रशिक्षण / मार्गदर्शन कार्य करवाने के निर्देश प्रदान किये गये हैं।

तत्संबंध में आपका संस्थान / मार्गदर्शन / महत्वपूर्ण है जिसमें हमारे विद्यार्थी प्रशिक्षण प्राप्त करना चाहते हैं। अतः इन्हें प्रशिक्षण देने का एवं प्रशिक्षण उपरांत विद्यार्थी से प्रशिक्षण संबंध ज्ञान एवं कौशल की जानकारी, संलग्न प्रतिपुष्टि (फीड बैक) प्रपत्र में उपलब्ध कराने का अनुरोध है, जिसके आधार पर विद्यार्थी का प्रशिक्षण उपरांत मूल्यांकन किया जा सके।

धन्यवाद

संलग्नक-

1. प्रतिपुष्टि प्रपत्र (प्रारूप G4)
2. प्रशिक्षण हेतु विद्यार्थियों की सूची

प्राचार्य के हस्ताक्षर

सील 28.06.22

PRINCIPAL

Govt. Nirbhay Singh Patel Science College
INDORE (M.P.)

प्रतिपक्ष प्रारूप (Feedback Form)

(विद्यार्थी/अध्यापक/प्रशिक्षक/विद्यार्थी/सामुदायिक प्रणाली)

प्रतिपक्ष प्रारूप (प्रतिपक्ष) के संस्था प्रमुख/अधिकृत अधिकारी/मागदर्शक द्वारा भरा जाय

देवधान सुजाने, अंशुल मटेल्, गुरुग्राम कल्मोदिया, दिपु
 शास. निर्भर सिंध पटेल् विज्ञान महाविद्यालय इंदौर
 B.Sc 1st year Math's phone

विद्यार्थी की जानकारी	प्रदाता सुलभता बेरी (A/B/C)	टिप्पणी
विद्यार्थी द्वारा प्राप्त शिक्षण का गुण	A	
विद्यार्थी द्वारा प्राप्त शिक्षण का गुण	A	
विद्यार्थी द्वारा प्राप्त शिक्षण का गुण	A	
विद्यार्थी द्वारा प्राप्त शिक्षण का गुण	A	
विद्यार्थी द्वारा प्राप्त शिक्षण का गुण	A	
विद्यार्थी द्वारा प्राप्त शिक्षण का गुण	A	
विद्यार्थी द्वारा प्राप्त शिक्षण का गुण	A	
विद्यार्थी द्वारा प्राप्त शिक्षण का गुण	A	

28-03-22
 अलिखरिया जिला शाजापुर

अधिकृत व्यक्ति के
 हस्ताक्षर
 नाम
 पदमुद्रा (संकेत)



Certificate of achievement



The certificate is proudly presented to

Name- Mr. Tukaram Kalmodiya

Studying in B.S.C. 1st year

At G.N.S.P. COLLEGE, INDORE.

Is completed his internship on

EFFECT OF SOLAR POWER

From 14-03-2022 to 28-03-2022

With the appreciation of (grade)

We wish him all the best for his
Upcoming career


Signature [Signature]
Name

Date 29 / 03 / 2022