

कार्यालय अधिष्ठाता छात्र कल्याण
राजकीय इंजीनियरिंग कॉलेज आजमगढ़

आवश्यक सूचना

सत्र २०२०-२१ के बी०टेक० द्वितीय वर्ष (04th सेमेस्टर)के छात्र छात्राओं को सूचित किया जाता है कि उनका तृतीय वर्ष (05th सेमेस्टर)में पंजीयन दिनांक १० सितम्बर को होना प्रस्तावित है। सभी इच्छुक छात्र /छात्राओं को हॉस्टल की सुविधा १० सितम्बर से सम्बंधित छात्रावास अधीक्षको द्वारा की जाएगी।उक्त समस्त छात्र /छात्राएं कोविड प्रोटोकाल का पालन करते हुए संस्थान में आगमन कर सकते हैं।

उक्त समस्त छात्र /छात्राओं को निर्देशित किया जाता है की वे निम्नलिखित बिन्दुओ का पालन करते हुए संस्थान में आगमन करेंगे :-

०१. उन्ही छात्र /छात्राओं को छात्रावास को छात्रावास की सुविधा प्रदान की जाएगी जो अपना कोविड से सम्बंधित वैक्सीनेशन रिपोर्ट (आंशिक /पूर्ण रूप) एवं **स्व-घोषणा /वचनबद्धता पत्र (संलग्नक में)** सम्बंधित छात्रावास अधीक्षक को प्रस्तुत करेंगे।
- ०२.छात्र /छात्राएं अपना कोविड से सम्बंधित RT-PCR (06 Days latest) एवं वैक्सीनेशन रिपोर्ट को संस्थान के प्रभारी चिकित्सा द्वारा सत्यापित कराना सुनिश्चित करेंगे।
- ०३.छात्र /छात्राओं के लिए AICTE/MHRD/UP Govt. के द्वारा जारी दिशा निर्देशों तथा सोशल डिस्टैन्सिंग ,मास्क इत्यादि का अक्षरसः पालन करना सुनिश्चित करेंगे।
०४. तृतीय वर्ष (05th सेमेस्टर)के छात्रों का कक्ष आवंटन सम्बंधित छात्रावास सहायक /छात्रावास अधीक्षक के द्वारा किया जायेगा।
०५. तृतीय वर्ष (05th सेमेस्टर)के छात्राओं का कक्ष आवंटन सम्बंधित छात्रावास सहायक /छात्रावास के द्वारा किया जायेगा।
- ०६.छात्र /छात्राओं के अपने मोबाइल में आरोग्य सेतु ऐप इन्स्टॉल किया होना आवश्यक है।
- ०७.छात्र /छात्राओं का छात्रावास में आने पर उनका तापमान ,ऑक्सीजन लेवल का मापन तथा कोविड -19 वैक्सीनेशन रिपोर्ट आदि सम्बंधित छात्रावास सहायक /छात्रावास अधीक्षक द्वारा जमा कराया जाना सुनिश्चित किया जायेगा।

०८. छात्र /छात्राएं मेस की अग्रिम धनराशि सम्बंधित छात्रावास के मेस एकाउंट में छात्रावास में आवासित होने के 7 दिन के अंदर जमा करना सुनिश्चित करेंगे। अन्यथा की स्थिति में उनका छात्रावास आवंटन निरस्त कर दिया जायेगा।

संलग्नक : स्व-घोषणा /वचनबद्धता पत्र की प्रति

डॉ.प्रमोद कुमार श्रीवास्तव

अधिष्ठाता छात्र कल्याण

पृष्ठांकन सं./रा.इ.का.आ./अधि.छा.क./ ३१० /२०२१

दिनांक : ०८ सितम्बर, २०२१

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

१. निदेशक कार्यालय को मा.निदेशक महोदय के अवलोकनार्थ हेतु प्रेषित।
२. कुलसचिव
३. समस्त अधिष्ठाता /परीक्षा नियंत्रक
४. समस्त छात्रावास अधीक्षक को उक्त आदेश का अनुपालन सुनिश्चित कराने हेतु।
०५. प्रभारी चिकित्सा को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।
०६. प्रभारी विदुत को उपर्युक्त के आलोक में छात्रावासों में बिजली से सम्बंधित सभी आवश्यक कार्यवाही कराना सुनिश्चित करें।
०७. प्रभारी सुरक्षा को उपर्युक्त के आलोक में आवश्यक कार्यवाही कराना सुनिश्चित करें।
०८. प्रभारी कोविड -19 बचाव कार्य को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।
०९. प्रभारी स्वच्छ कैम्पस को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।
१०. प्रभारी वेबसाइट को इस आशय से प्रेषित की उक्त सूचना को संस्थान की वेबसाइट पर अपलोड कराना सुनिश्चित करें।

डॉ.प्रमोद कुमार श्रीवास्तव

अधिष्ठाता छात्र कल्याण

Rajkiya Engineering College, Azamgarh
Self-Declaration / Undertaking by Hostel Residents

I..... (Name of Student)S/D/O/...
 (Fathers Name)

declare that: -

- I am not having fever, cough and breathing problem (from last 2 weeks).
- None of my family members where I was living (.....), is suffering from fever, cough and breathing problem past 2 weeks.
- I am not having any disease like diabetes, hypertension or heart/ lung /kidney related disease, etc.
- I will wear face mask as well as any other prescribed protective gear and maintain physical social distancing in hostel, mess and class rooms and institute campus.
- I will regularly wash my hands with soap and water for at least 20 seconds or clean them with alcohol-based sanitizer.
- I will use Aarogya Setu App on my mobile and it will remain active at all times (through Bluetooth and Wi-Fi)
- I will self-monitor my health every day after I return to the institute. In case, I feel fever, cough, flu-like symptoms and/or breathing problem then I will inform about it to the hostel assistant/ warden /Dean student welfare also I will consult the doctor of the nearest health center (CHC, Deogaon) after taking permission from O/C medical of the college and follow the medical advice.
- I understand that there is always a possibility of getting infected by the virus. My parents/ guardians are also fully aware of my wish to return to the campus to attend theclasses.
- I also want to declare that college authority has not put any pressure on me to stay in the hostel.
- I also undertake that during my stay in the campus I will stay in the room allotted to me and I will not roam in the campus or outside the campus unnecessarily.
- I also undertake that I will vacate the room allotted to me with in two days after any instruction by college authority.
- I also undertake that in case of COVID-19 infection I may require isolation, treatment and/or hospitalization outside the campus, for which government laid down protocols.

Signature of Student:	Signature of Parents:
Name of Student:	Contact number of parents:
Roll No. of Student:	Mobile number of students:
Branch:	