

Govt. J.M.C. Mahila Mahavidyalaya, Mandla, Madhya Pradesh

AISHE Code: C-33429

Accredited: Grade 'B' by NAAC

Phone: 07642-252536

E-Mail: hejcgcmn@mp.gov.in

Website: <https://gjmcmgirlscollegemandla.in/>



Towards Excellence...

Samples of the Internship Completion Certificates



Office-Principal

**Govt. Jagannath Munnalal Choudhary Mahila
Mahavidyalaya, Mandla, Madhya Pradesh**



Towards Excellence...

Phone/Fax: 07642-252536

Website: <http://www.gjmcgirlscollegemandla.in>

AISHE Code: C-33429

Email: hegjcgcmn@mp.gov.in

College Code: 3502

Self-Declaration

I hereby declare that the information provided below and the enclosed documents are true to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therein. I understand that if the information given by me is proved not true, I will have to face punishment as per the rules and regulations.


Principal
Govt. Jagannath Munnalal Choudhary
Mahila Mahavidyalaya, Mandla (M.P.)
Govt. J.M.C. Mahila
Mahavidyalaya,
Mandla, M.P.

ओम बुटिक

विकास पमनानी

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला

जिला-मण्डला (म.प्र.) 481661

मो.-9303687782, 8770712102

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) कु. उपावरडे
कक्षा B.AI (महाविद्यालय का नाम) स्व. ज. मु. नं. महिला
महाविद्यालय मण्डला द्वारा परियोजना कार्य/ प्रशिक्षता/ शिक्षता/ सामुदायिक जुड़ाव
में दिनांक 30.12.21 से दिनांक 17.1.22 तक इस संस्था
में संबद्ध/ में उपस्थित रहकर प्राप्ति के क्षेत्र में कार्य
किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया।

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

शुभकामनाये सहित

स्थान- मण्डला

दिनांक- 30.12.2021-17.1.2022


विकास पमनानी

संस्था की सील

ओम बुटिक

विकास पमनानी

बस स्टैण्ड के पीछे, मण्डला

जिला-मण्डला (म.प्र.) 481661

मो.-9303687782, 8770712102

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) शु. शकुनलता कुशराम
कक्षा 13th (महाविद्यालय का नाम) आस. ज. मु. चौ. महिना
महावि. मण्डला द्वारा परियोजना कार्य/ प्रशिक्षता/ शिक्षता/ सामुदायिक जुड़ाव
में दिनांक 1-2-2022 से दिनांक 17-2-22 तक इस संस्था
में संबद्ध/ में उपस्थित रहकर टेलेविज. एवं बुटिक के क्षेत्र में कार्य
किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया।

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

शुभकामनाये सहित

स्थान- मण्डला

दिनांक- 4-2-2022


विकास पमनानी

संस्था की सील

2021-2022

फलक प्रिंटिंग प्रेस

इम्तियाज अली

बस स्टैण्ड के पीछे, मण्डला

जिला-मण्डला (म.प्र.) 481661

मो.-8109063555, 8839707339

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम).....शु लोचना यादव
कक्षा.....II year.....(महाविद्यालय का नाम).....शा. ज. सु. चौ. महा. मण्डला
.....द्वारा परियोजना कार्य में दिनांक.....मा 05/05/23 से
दिनांक.....गुरुवार.....तक इस संस्था में संबद्ध/ में उपस्थित रहकर.....
.....प्रिंटिंग प्रेस.....के क्षेत्र में कार्य किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया
(नाम).....शु लोचना यादव.....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।

शुभकामनायें सहित,

Falak Printers & Stationers

स्थान-.....मण्डला.....

दिनांक-.....12/05/2023.....

..... Proprietor
संस्था की सील

2022-2023

फलक प्रिंटिंग प्रेस

इम्तियाज अली

बस स्टैण्ड के पीछे, मण्डला

जिला-मण्डला (म.प्र.) 481661

मो.-8109063555,8839707339

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम).....शीति मरावी
कक्षा II year..... (महाविद्यालय का नाम).....शा. ज. मुन्ना. चौ.
महिला महा. संस्था द्वारा परियोजना कार्य में दिनांक 1.2.2023..... से
दिनांक 17.2.2023..... तक इस संस्था में संबद्ध/ में उपस्थित रहकर.....
प्रिंटिंग प्रेस..... के क्षेत्र में कार्य किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया
(नाम).....श्रीति मरावी..... 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।

शुभकामनायें सहित,

Falak Printers & Stationers

स्थान-.....मण्डला.....

दिनांक-.....12-05-2023.....

श्रीति मरावी Proprietor
संस्था की सील

2022-2023

ओम बुटिक

विकास पमनानी

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला

जिला-मण्डला (म.प्र.) 481661

मो.-9303687782, 8770712102

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) शमेश्वरी धुर्वे
कक्षा B.A II (महाविद्यालय का नाम) आ. ज. मु. चै. उ. ना. महि. महाविद्यालय मण्डला
द्वारा परियोजना कार्य/ प्रशिक्षता/ शिक्षता/ सामुदायिक जुड़ाव
में दिनांक दिसम्बर से दिनांक फरवरी तक इस संस्था में
संबद्ध/ में उपस्थित रहकर टेलरिंग / बुटिक के क्षेत्र में
कार्य किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया

(नाम) शमेश्वरी धुर्वे 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।

शुभकामनायें सहित,

स्थान- मण्डला

दिनांक- 10/5/2023

विकास पमनानी

संस्था की सील

ओम बुटिक

बस स्टैंड के पीछे, सा. ज. मु. चै. उ. ना. महि. बार्ड

मण्डला 481661

ओम बुटिक

विकास पमनानी

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला

जिला-मण्डला (म.प्र.) 481661

मो.-9303687782, 8770712102

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) नीलू केराम

कक्षा B.T.II year (महाविद्यालय का नाम) शा. जग. मु. चौ. स्वातक महिला

महाविद्यालय मण्डला द्वारा परियोजना कार्य/ प्रशिक्षता/ शिक्षता/ सामुदायिक जुड़ाव

में दिनांक अक्टूबर से दिनांक फरवरी तक इस संस्था में

संबद्ध/ में उपस्थित रहकर टेनिंग एवं बुटिक के क्षेत्र में

कार्य किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया

(नाम) नीलू केराम 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।

शुभकामनायें सहित,

स्थान- मण्डला

दिनांक- 26/3/23

विकास पमनानी

संस्था की सील

ओम बुटिक

बस स्टैंड के पीछे शा. जग. मु. चौ. स्वातक महिला

मण्डला 481661

ओम बुटिक

विकास पमनानी

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला

जिला-मण्डला (म.प्र.) 481651

मो.-9303687782, 8770712102

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

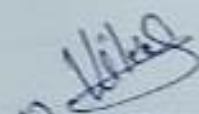
प्रमाणित किया जाता है कि (नाम).....रुचि भारिया.....
कक्षा.....वी.ए. द्वितीय वर्ष.....(महाविद्यालय का नाम).....आर.के.ए.ए. मण्डला.....
.....मण्डला.....द्वारा परियोजना कार्य/ प्रशिक्षता/ शिबिर/ सामुदायिक जुड़ाव
में दिनांक.....16.10.2023.....से दिनांक.....30.01.2023.....तक इस संस्था
में संबद्ध/ में उपस्थित रहकर.....नित्यारंभ के क्षेत्र.....के क्षेत्र में कार्य
किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया।

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

शुभकामनाएं सहित

स्थान- ..मण्डला.....

दिनांक- ..30/01/2023.....



विकास पमनानी

संस्था की सील

ओम बुटिक

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला
जिला-मण्डला (म.प्र.) 481651

ओम बुटिक

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला
जिला-मण्डला (म.प्र.) 481661
मो.-9303687782, 8770712102

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला
जिला-मण्डला (म.प्र.) 481661
मो.-9303687782, 8770712102

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम).....संगीता भारतीवा.....
कक्षा.....वी.ए. द्वितीय वर्ष.....(महाविद्यालय का नाम).....गुरु प्रसाद.....सेना महिला
महानगर.....द्वारा परियोजना कार्य/ प्रशिक्षता/ शिक्षता/ सामुदायिक जुड़ाव
में दिनांक.....16-01-2023.....से दिनांक.....30-01-2023.....तक इस संस्था
में संबद्ध/ में उपस्थित रहकर.....सिल्लाई एवम् कक्षाई.....के क्षेत्र में कार्य
किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया।

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

शुभकामनाये सहित

स्थान- म.प. 3011.....

दिनांक- 30/04/23.....


विकास पम्पनानी

संस्था की सील

कल स्टैंड के पास जो भवति बाईट
महिला 421551

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

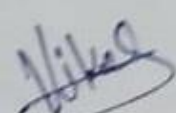
प्रमाणित किया जाता है कि (नाम).....आशिफा बेगम.....
कक्षा.....बी.ए. डिप्लोमा.....(महाविद्यालय का नाम).....महिला महाविद्यालय.....
.....मण्डला.....द्वारा परियोजना कार्य/ प्रशिक्षता/ शिक्षता/ सामुदायिक जुड़ाव
में दिनांक.....16.01.2023.....से दिनांक.....30.01.2023.....तक इस संस्था
में संबद्ध/ में उपस्थित रहकर.....बिलासपुर जिला.....के क्षेत्र में कार्य
किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया।

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

शुभकामनाये सहित

स्थान- ..मण्डला.....

दिनांक- ..30.01.2023.....


विकास पमनाली

संस्था की सील

ओम बुटिक

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला
मण्डला 481661

HERBAL BEAUTY CLINIC



♦ कार्य पूर्णता प्रमाण पत्र ♦

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) सविता भरकाम
कक्षा B.T. II (महाविद्यालय का नाम) Govt. Girls College Mandla
द्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षता / शिक्षता / सामुदायिक जुड़ाव ने
दिनांक 01.10.2023 से दिनांक 15.11.2023 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर व्युटी पालरि के क्षेत्र
में कार्य किया। प्रशिक्षण प्राप्त किया।

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

शुभकामनाओं सहित,

स्थान मण्डला

दिनांक 16.11.2023



JB
संस्था की सील

HERBAL BEAUTY CLINIC



♦ कार्य पूर्णता प्रमाण पत्र ♦

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) काजल वैरागी
कक्षा B. A. I year (महाविद्यालय का नाम) Govt. Girls College, Mandla
..... द्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षता / शिक्षता / सामुदायिक जुड़ाव ने
दिनांक 16/01/23 से दिनांक 30/01/2023 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर व्यूरी पाली के क्षेत्र
में कार्य किया। प्रशिक्षण प्राप्त किया।

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

शुभकामनाओं सहित,

स्थान मंडला

दिनांक 30/01/23



संस्था की सील

ओम बुटिक

विकास पमनानी

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला

जिला-मण्डला (म.प्र.) 481661

मो.-9303687782, 8770712102

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) आशचन पटेल
कक्षा B.A. 1st Year (महाविद्यालय का नाम) शा. गंगनाथ कुन्नालाल चौधरी स्नातक
महिला महिला द्वारा परियोजना कार्य/ प्रशिक्षता/ शिक्षता/ सामुदायिक जुड़ाव
में दिनांक 01.04.23 से दिनांक 16.04.23 तक इस संस्था में
संबद्ध/ में उपस्थित रहकर सिलाई एवं नक्काशी के क्षेत्र में
कार्य किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया

(नाम) आशचन पटेल 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।

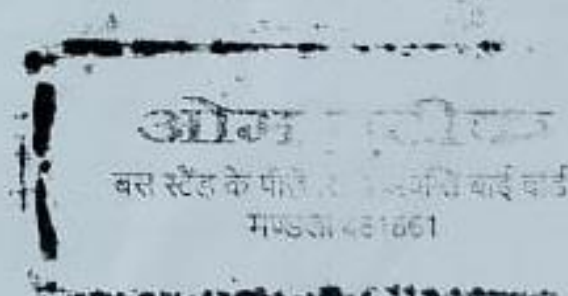
शुभकामनायें सहित,

स्थान- मण्डला

दिनांक- 5/07/2023

विकास पमनानी

संस्था की सील



ओम बुटिक

विकास पमनानी

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला
जिला-मण्डला (म.प्र.) 481661
मो.-9303687782, 8770712102

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

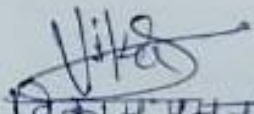
प्रमाणित किया जाता है कि (नाम).....मेराज फालिया जेदी.....
कक्षा.....बी.ए. प्रथम वर्ष.....(महाविद्यालय का नाम)शा.प्र. वि. वि. महा. वि.
मण्डला.....द्वारा परियोजना कार्य/ प्रशिक्षता/ शिक्षता/ सामुदायिक जुड़ाव
में दिनांक.....01-01-2023.....से दिनांक.....15-01-2023.....तक इस संस्था
में संबद्ध/ में उपस्थित रहकर.....सि.प्र. वि. वि. महा. वि......के क्षेत्र में कार्य
किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया।

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

शुभकामनाये सहित

स्थान- मण्डला.....

दिनांक- 15.01.23.....


विकास पमनानी

संस्था की सील
ओम बुटिक
बस स्टैंड के पीछे, मण्डला
मण्डला-481661

ओम बुटिक

विकास पमनानी
बस स्टैंड के पीछे, मण्डला
जिला-मण्डला (म.प्र.) 481651
मो.-9303687782, 8770712102

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

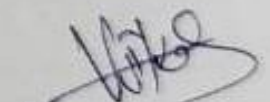
प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) शमशुमानी मरानी
कक्षा 13.12.2023 (महाविद्यालय का नाम) शमशुमानी मरानी
द्वारा परियोजना कार्य/ प्रशिक्षता/ शिक्षता/ सामुदायिक जुड़ाव
में दिनांक 01.01.23 से दिनांक 15.01.23 तक इस संस्था
में संबद्ध/ में उपस्थित रहकर रिलाई प्व क्वार्टी के क्षेत्र में कार्य
किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया।

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

शुभकामनाये सहित

स्थान- म.प्र.स.ला.

दिनांक- 12.01.23


विकास पमनानी

संस्था की सील

ओम बुटिक

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला
मण्डला 481651

(कार्य समाप्ति उपरान्त बाह्य संस्था द्वारा संस्था के क्षेत्र हेतु पर प्रदत्त प्रमाणपत्र यहाँ संलग्न करें)

संस्था का नाम एवं लोगो

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) शमवती शर्मा कक्षा B.A.T.Y.
(महाविद्यालय का नाम) आर.एम.एस. मण्डला द्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षुता / शिक्षुता /
सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 10/1/23 से दिनांक 15/1/23 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर बूटी पार्कर के क्षेत्र में कार्य किया /
प्रशिक्षण प्राप्त किया।

(नाम) शमवती शर्मा 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 मण्डला

दिनांक 16/2/23

Pooja

Pooja Dubey

संस्था की सील
आराध्य बूटी पार्कर
सिंहवाहिनी वार्ड, मण्डला

ओम बुटिक

विकास पमनाजी
बस स्टैंड के पीछे, मण्डला
जिला-मण्डला (म.प्र.) 481651
मो.-9303687782, 8770712102

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

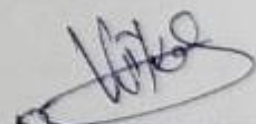
प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) शमशुभाजी मराठी
कक्षा 13 (महाविद्यालय का नाम) शमशुभाजी मराठी
द्वारा परियोजना कार्य/ प्रशिक्षता/ शिक्षता/ सामुदायिक जुड़ाव
में दिनांक 01/01/23 से दिनांक 15/01/23 तक इस संस्था
में संबद्ध/ में उपस्थित रहकर रिलेड वि कट्टी के क्षेत्र में कार्य
किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया।

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

शुभकामनाये सहित

स्थान- म.प्र.मण्डला

दिनांक- 12/01/23


विकास पमनाजी

संस्था की सील

ओम बुटिक

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला
मण्डला 481651

(संस्था / व्यक्ति द्वारा कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र)

(कार्य सम्पत्ति उपरान्त बाह्य संस्था द्वारा संस्था के लेटर हैड पर प्रदत्त प्रमाणपत्र यहाँ संलग्न करें)

संस्था का नाम एवं लोगो

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

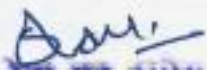
प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) आसमा परते कक्षा B.A-1
(महाविद्यालय का नाम) शा.प्र.पु.पॉ. महिला द्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षुता / शिष्यता /
सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 10/12/22 से दिनांक 19/12/22 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर रवाच परीक्षण के क्षेत्र में कार्य किया /
प्रशिक्षण प्राप्त किया।

(नाम) आसमा परते 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 फतेहा

दिनांक 19/12/22


डॉ. रवी कुमार उपाध्यक्ष
संजय नगर, शिक्षिका, मंडला
मोबा. 9425898615

संस्था की सील

(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

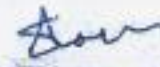
प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) आमलाबा कुम्हरे कक्षा B A I
(महाविद्यालय का नाम) जा. ज. तु. पो. महिद्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षुता / शिष्यता /
सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 10/12/22 से दिनांक 19/12/22 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर व्याघ्र परीक्षण के क्षेत्र में कार्य किया /
प्रशिक्षण प्राप्त किया।

(नाम) आमलाबा कुम्हरे 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 मुडुला

दिनांक 19/12/22


म. रेषा गृह उपयोग
नगर निगम, मुडुला
मो. 9828898815

संस्था की सील

(4)
(संस्था / व्यक्ति द्वारा कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र)

(कार्य समाप्ति उपरान्त 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) अभिलाषा बरकडे कक्षा BA I
(महाविद्यालय का नाम) शा. ज. सु. पो. मुर्लीद्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षुता / शिष्यता /
सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 10/12/22 से दिनांक 19/12/22 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर प्रवाद्य परीक्षण के क्षेत्र में कार्य किया /
प्रशिक्षण प्राप्त किया।

(नाम) अभिलाषा बरकडे 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 Mosla

दिनांक 19/12/22

Shale
म. रीता लक्ष्मी उपाय
संस्था प्रमुख, शिक्षण संयंत्र
फोन: 94220048515

संस्था की सील

(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

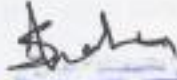
प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) अजनेश्वरी कक्षा BA I
(महाविद्यालय का नाम) शा.ज.मु. चौ. महिला द्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षुता / शिक्षुता /
सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 10/12/22 से दिनांक 13/12/22 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर व्यायाम परीक्षण के क्षेत्र में कार्य किया /
प्रशिक्षण प्राप्त किया।

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

शुभकामनाओं सहित,

स्थान MUSLI

दिनांक 13/12/22


श. रमा गुरु गुप्ता
संस्था प्रमुख, शिक्षण मंडल
मोबा. 9425553615

संस्था की सील

(संस्था / व्यक्ति द्वारा कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र)

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

संस्था का नाम एवं लोगो

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

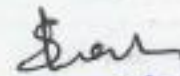
प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) अंशिका मादव कक्षा B.A. I
(महाविद्यालय का नाम) शा.ज.मु. जी. महाराज द्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षण / शिक्षण /
सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 10/12/22 से दिनांक 19/12/22 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर स्वास्थ्य परीक्षण के क्षेत्र में कार्य किया /
प्रशिक्षण प्राप्त किया।

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

शुभकामनाओं सहित,

स्थान MUSOL

दिनांक 19/12/22



क. रीता कृष्ण

संस्था के अधिकारी, संस्था

ता. 1425090046

संस्था की सील

(संस्था / व्यक्ति द्वारा कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र)

(कार्य संपादन 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) अंजू पावले कक्षा B.A-II
(महाविद्यालय का नाम) शा.म.मु.चौ. द्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षता / शिक्षता /
सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 10/12/2022 से दिनांक 19/12/2022 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर टिफिन सेन्टर के क्षेत्र में कार्य किया /
प्रशिक्षण प्राप्त किया।

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

शुभकामनाओं सहित,

स्थान मुंबई

दिनांक 19/12/2022

Asma Tiwari

संस्था की सील
सामय कोश तिवारी
टिफिन सर्विस
पीराम बाई नवघाट मण्डला

(कार्य संपादित उपरान्त बाह्य संस्था द्वारा संस्था के लैटर हेड पर प्रदत्त प्रमाणपत्र यहाँ संलग्न करें)

संस्था का नाम एवं लोगो

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) रेखा मरावी कक्षा B.A. II
(महाविद्यालय का नाम) का. जे. सु. - जे. महिला द्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षण / शिबिर /
सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 10/12/22 से दिनांक 19/12/22 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर टिफिन सेंटर के क्षेत्र में कार्य किया /
प्रशिक्षण प्राप्त किया।

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

शुभकामनाओं सहित,

स्थान मण्डला

दिनांक 19/12/22

Asma Tiwari

संस्था की सील
समय की रीति
टिफिन सर्विस
श्रीराम वाट नवधार मण्डला

(कार्य संपादित उपरान्त बाह्य संस्था द्वारा संस्था के लैटर हेड पर प्रदत्त प्रमाणपत्र यहाँ संलग्न करें)

संस्था का नाम एवं लोगो

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) हेमा कुसुम कक्षा B.A.
(महाविद्यालय का नाम) आर्य समाज महिला द्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षण / शिबिर /
सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 10/12/22 से दिनांक 19/12/2022 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर टिफिन सेंट्र के क्षेत्र में कार्य किया /
प्रशिक्षण प्राप्त किया ।

(नाम) हेमा कुसुम 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 महारा

दिनांक 19/12/2022

Asma Tiwari

संस्था की सील
संस्था का अधिकारी
टिफिन सेंट्र
श्रीराम बाई नवघाट मण्डला

(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) नेहा - चौधरी कक्षा BA-II
(महाविद्यालय का नाम) जा. ज. मु. जे. महिला द्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षुता / शिष्यता /
सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 10/12/22 से दिनांक 19/12/22 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर टिफिन सेंटर के क्षेत्र में कार्य किया /
प्रशिक्षण प्राप्त किया।

(नाम) नेहा - चौधरी 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 मुण्डला

दिनांक 19/12/22

Asma Tiwari

संस्था की सील
रामप्रीति तिवारी
टिफिन सर्विस
बीराम बाई नवघाट मुण्डला

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

संस्था का नाम एवं लोगो

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) शुष्मा यादव कक्षा BA-II
(महाविद्यालय का नाम) आ. ए. मु. - जे. महिला द्वारा परियोजना कार्य / प्रशिक्षुता / शिष्यता /
सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक म. वि. मण्डला से दिनांक 19/12/22 तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर 30/12/22 के क्षेत्र में कार्य किया /
प्रशिक्षण प्राप्त किया। रिडन सेंटर

(नाम) शुष्मा यादव 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 मण्डला

दिनांक 19/12/22

Asma Tiwari

संस्था की सील
रामकृष्ण तिवारी
टिफिन सर्विस
बीराम वार्ड नवघाट मण्डला

फलक प्रिंटिंग प्रेस

इम्तियाज अली

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला

जिला-मण्डला (म.प्र.) 481661

मो.-8109063555, 8839707339

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम).....

कक्षा II year.....

(महाविद्यालय का नाम).....

सुलोचना यादव

शा. ज. बु. चौ. महा. मण्डला

द्वारा परियोजना कार्य में दिनांक.....

मार्च 2023

से

दिनांक.....

तक इस संस्था में संबद्ध/ में उपस्थित रहकर

प्रिंटिंग प्रेस

के क्षेत्र में कार्य किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया

(नाम)..... सुलोचना यादव

अति परिश्रमी, समर्पित

और परिणामोन्मुखी हैं, इन्होंने संस्था में अपने कार्यकाल के दौरान अत्यंत उत्कृष्ट कार्य किया। हम इनके स्वर्णिम भविष्य की कामना करते हैं।

शुभकामनायें सहित,

Falak Printers & Stationers

स्थान-..... मण्डला



Proprietor

दिनांक-12/05/2023

संस्था की सील

2022-2023

ओम बुटिक

विकास पम्पनाली

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला

जिला-मण्डला (म.प्र.) 481661

मो.-9303687782, 8770712102

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) शमेश्वरी धुर्वे

कक्षा B.A. II सेमस्टर (महाविद्यालय का नाम) आ. ज. मु. गौ. उना. महि. महाविद्यालय मण्डला

द्वारा परियोजना कार्य/ प्रशिक्षता/ शिक्षता/ सामुदायिक जुड़ाव

में दिनांक दिसम्बर से दिनांक फरवरी तक इस संस्था में

संबद्ध/ में उपस्थित रहकर टेलरिंग / बुटिक के क्षेत्र में

कार्य किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया

(नाम) शमेश्वरी धुर्वे

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।

शुभकामनायें सहित,

स्थान- मण्डला

विकास पम्पनाली

दिनांक- 10/5/2023

संस्था की सील

ओम बुटिक

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला

मण्डला 481661

ओम बुटिक

विकास पमनानी

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला

जिला-मण्डला (म.प्र.) 481661

मो.-9303687782, 8770712102

कार्य पूर्णता प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) नीलू केराम
कक्षा B.T.II (महाविद्यालय का नाम) शा. जग. मु. चौ. स्वातंत्र्य महिला
महाविद्यालय मण्डला द्वारा परियोजना कार्य/ प्रशिक्षता/ शिक्षता/ सामुदायिक जुड़ाव
में दिनांक सकृद्वर से दिनांक फरवरी तक इस संस्था में
संबद्ध/ में उपस्थित रहकर टेल्रिंग एवं बुटिक के क्षेत्र में
कार्य किया/ प्रशिक्षण प्राप्त किया

(नाम) नीलू केराम 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।

शुभकामनायें सहित,

स्थान- मण्डला

दिनांक- 26/3/23

विकास पमनानी

संस्था ओम बुटिक की ओर से

ओम बुटिक

बस स्टैंड के पीछे, मण्डला

मण्डला 481661

(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

सन् - 2022 - 23

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

बी०२० द्वितीय

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) मनीषा धुर्वे कक्षा B.A. II.....
(महाविद्यालय का नाम) श्री. जे. म. श. चौ. म. महा. मण्डला द्वारा परियोजना
कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 26/12/22 से दिनांक
11/01/23 तक इस संस्था से सम्बद्ध/में उपस्थित रहकर
रीजगारमुखी प्रशिक्षण के क्षेत्र में कार्य किया/प्रशिक्षण प्राप्त
किया।

(नाम) मनीषा धुर्वे 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. मण्डला
दिनांक


प्रो. व. उ. प्रो. यू. सर
विष्णु, जिला-मण्डला
संस्था की सील

प्रतिपुष्टि प्रपत्र (Feedback Form) *

(परियोजना कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव)

* सम्बंधित बाह्य संस्था (यदि कोई हो) के संस्था प्रमुख अधिकृत

अधिकारी/मार्गदर्शक द्वारा भरा जाए 25-2022-23

प्रशिक्षु विद्यार्थी का नाम : मनीषा बुर्वे वि.सं. द्वितीय

महाविद्यालय का नाम : शा. ज. मु. चौ. म. महा. मण्डला

कक्षा : B.A. द्वितीय वर्ष

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	B	
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 : मण्डला

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर

नाम :

पदमुद्रा (सील)

प्र.सं.अ.
विश्वविद्यालय, मण्डला
मण्डला - 431001 (M.S.)

(संस्था / व्यक्ति द्वारा कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र)

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

संस्था का नाम एवं लोगो

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

सद्व- 2022-23

वीरवार दिनांक

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) मनीषा चौधरी कक्षा ... B.A. II
(महाविद्यालय का नाम) शा. जे. म. च. म. महा. मण्डला द्वारा परियोजना
कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 26/12/22 से दिनांक
11/01/23 तक इस संस्था से सम्बद्ध/में उपस्थित रहकर
सैजनाबमुखी प्राशिक्षा के क्षेत्र में कार्य किया/प्रशिक्षण प्राप्त
किया।

(नाम) मनीषा चौधरी 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. मण्डला

दिनांक

काना कु. व. उ. प्रोड्यूसर कंपनी
विष्णु, जिला-मण्डला
संस्था की सील

प्रतिपुष्टि प्रपत्र (Feedback Form) *

(परियोजना कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव)

* सम्बंधित बाह्य संस्था (यदि कोई हो) के संस्था प्रमुख अधिकृत

अधिकारी/मार्गदर्शक द्वारा भरा जाए सत्र-2022-23प्रशिक्षु विद्यार्थी का नाम : मनीषा लीफडिया बिहार द्वितीयमहाविद्यालय का नाम : शा. ज. मु. चौ. म. महा. मण्डलाकक्षा: B.A. द्वितीय वर्ष

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	B	
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 : मण्डला

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर

नाम :

पदमुद्रा (सीमा)

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

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

सन्-२०२२-२३
वीथर डिनीय

(नाम) शिपानी मराठी 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. मण्डला.....
दिनांक.....


 डॉ. व. ज. भा.
 कान्हा कृ. व. उ. प्रो. सूक्ष्म संयंत्र
 विष्णु जिला मण्डला (१.)
 संस्था की सील

प्रतिपुष्टि प्रपत्र (Feedback Form) *

(परियोजना कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव)

* सम्बंधित बाह्य संस्था (यदि कोई हो) के संस्था प्रमुख अधिकृत

अधिकारी/मार्गदर्शक द्वारा भरा जाए अक्तूबर - 2022 - 23प्रशिक्षु विद्यार्थी का नाम : श्रीपानी मराठी बी.एड. द्वितीयमहाविद्यालय का नाम : शा. ज. म. जौ. म. मह. मण्डलाकक्षा : B.A. द्वितीय वर्ष

सेक्शन एवं अनुक्रमांक :

स. क्र.	मूल्यांकन आधार	प्रदत्त मूल्यांकन श्रेणी (A/B/C) #	टिप्पणी
1	विद्यार्थी की नियमित उपस्थिति	B	
2	विद्यार्थी द्वारा प्राप्त सैद्धान्तिक ज्ञान	B	
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	B	
6	सहकर्मियों, अन्य सदस्यों से सामंजस्य, समूह में कार्य करने की क्षमता.	A	
7	विद्यार्थी की समग्र (Overall) श्रेणी	B	

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

दिनांक :

स्थान :

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर

नाम :

पदमुद्रा (सील)

(संस्था / व्यक्ति द्वारा कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र)

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

संस्था का नाम एवं लोगो

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

सन्- 2022-23

की 220 दिनीय

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) संजीता फर्प्री कक्षा B.A. II
(महाविद्यालय का नाम) श्री. ज. म. चौरा म. महा. मण्डला द्वारा परियोजना
कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 26/12/22 से दिनांक
11/01/23 तक इस संस्था. से सम्बद्ध/में उपस्थित रहकर
रोजगारमुखी प्रशिक्षण के क्षेत्र में कार्य किया/प्रशिक्षण प्राप्त
किया।

(नाम) संजीता फर्प्री 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. मण्डला

दिनांक


प्रो. ज. म. चौरा
विधिया, जिला-मण्डला (र. प्र.)
संस्था की सील

प्रतिपुष्टि प्रपत्र (Feedback Form) *

(परियोजना कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव)

* सम्बंधित बाह्य संस्था (यदि कोई हो) के संस्था प्रमुख अधिकृत

अधिकारी/मार्गदर्शक द्वारा भरा जाए अप्रैल - 2022-23प्रशिक्षु विद्यार्थी का नाम : अंगीता पन्नी विद्यार्थीमहाविद्यालय का नाम : शा. ज. मु. चौ. म. महा. मण्डलाकक्षा : B.A. द्वितीय वर्ष

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	B	
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 : मण्डला

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर

नाम :

पदमुद्रा (सील)

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

वीरगंज

काष्ठा कु. व. उ. प्रा. सं. का. १००-१००
मिडिया विद्या-मण्डल (३१)
संस्था की सील

(संस्था / व्यक्ति द्वारा कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र)

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

संस्था का नाम एवं लोगो

सत्र-2022-23

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

विश्व प्रथम

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) विनीता कुर्वेती कक्षा ...B.A.I.....
(महाविद्यालय का नाम) शा. प्र. मु. चौ. म. महा. मण्डला द्वारा परियोजना
कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 26/12/22 से दिनांक
11/01/23 तक इस संस्था से सम्बद्ध/में उपस्थित रहकर
गोपबन्धु मुखी प्रशिक्षुता के क्षेत्र में कार्य किया/प्रशिक्षण प्राप्त
किया।

(नाम) विनीता कुर्वेती 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. मण्डला.....
दिनांक


सी.एस.अनिल
गन्हा कृ.व.उ.प्रोड्यूसर कंपनी
विछिया जिला-मण्डला (स.स.)
संस्था की सील

प्रतिपुष्टि प्रपत्र (Feedback Form) *

(परियोजना कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव)

* सम्बंधित बाह्य संस्था (यदि कोई हो) के संस्था प्रमुख अधिकृत

अधिकारी/मार्गदर्शक द्वारा भरा जाए

अत-2022-23

प्रशिक्षु विद्यार्थी का नाम : विनीता कुर्वेती

महाविद्यालय का नाम : शा. ज. मु. पौ. म. महा. मण्डला

कक्षा : B.A. प्रथम वर्ष

सेक्शन एवं अनुक्रमांक :

स. क्र.	मूल्यांकन आधार	प्रदत्त मूल्यांकन श्रेणी (A/B/C) #	टिप्पणी
1	विद्यार्थी की नियमित उपस्थिति	B	
2	विद्यार्थी द्वारा प्राप्त सैद्धान्तिक ज्ञान	B	
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.	B	
7	विद्यार्थी की समग्र (Overall) श्रेणी	A	

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

दिनांक :

स्थान : मण्डला

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर

नाम :

पदमुद्रा (सी. जे. आ. प्रो. उ. प्रो. ड्यूस्तर कंपनी लि. विधिया जिला-मण्डला)

(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

सन्-2022-23
बी० ए० उ० ध०

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) शोफिता कर्चाम कक्षा B.A. I
(महाविद्यालय का नाम) शा. जे. मु. चौ. म. महा. मण्डला द्वारा परियोजना
कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 26/12/22 से दिनांक
11/01/23 तक इस संस्था. से सम्बद्ध/में उपस्थित रहकर
बीजगणित प्राशिक्षण के क्षेत्र में कार्य किया/प्रशिक्षण प्राप्त
किया।

(नाम) शोफिता कर्चाम 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. मण्डला
दिनांक


सा. इ. आ.
अन्हा कृ. व. उ. प्रोड्यूसर कंपनी
विजिल जिला-मण्डला (म.प्र.)
संस्था की सील

प्रतिपुष्टि प्रपत्र (Feedback Form) *

(परियोजना कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव)

* सम्बंधित बाह्य संस्था (यदि कोई हो) के संस्था प्रमुख अधिकृत

अधिकारी/मार्गदर्शक द्वारा भरा जाए सन् - 2022-23प्रशिक्षु विद्यार्थी का नाम : अंकिता कक्काम वि.स. उद्यममहाविद्यालय का नाम : शा. ज. मु. जी. म. महा. मण्डलाकक्षा : B.A. प्रथम वर्ष

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	B	
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.	B	
7	विद्यार्थी की समग्र (Overall) श्रेणी	A	

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

दिनांक :

स्थान : मण्डला

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर

नाम :

पदमुद्रा (सील) व.उ.प्रो.इयूसर कंपनी
विधिया. जिला-मण्डला (11)

(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

सन् - 2022-23

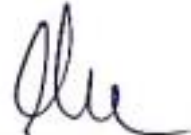
कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र वर्ग : ए. 5 प्रम

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) नूरजहाँ जैदी कक्षा 8.A.I
(महाविद्यालय का नाम) श्री. ज. मु. चौ. म. महा. मण्डला द्वारा परियोजना
कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 26/12/22 से दिनांक
11/01/23 तक इस संस्था से सम्बद्ध/में उपस्थित रहकर
रीजगारमुखी प्रशिक्षण के क्षेत्र में कार्य किया/प्रशिक्षण प्राप्त
किया।

(नाम) नूरजहाँ जैदी 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. मण्डला
दिनांक


स.स.आ.
गान्धा कृ.उ.प्रोड्यूसर कंपनी
बिरिया जिला-मण्डला
संस्था की सील

पदमुद्रा (सी.इ.आ.)
विधिया जिला-मण्डला (३३)

(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

सेल - 2022-23

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

सी. डी. उद्योग

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) सुमन यादव कक्षा B.A.I.....
(महाविद्यालय का नाम) शा. जे. मु. चौ. म. महा. मण्डला द्वारा परियोजना
कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 26/12/22 से दिनांक
11/01/23 तक इस संस्था से सम्बद्ध/में उपस्थित रहकर
रीपरायरमुखी प्रशिक्षण के क्षेत्र में कार्य किया/प्रशिक्षण प्राप्त
किया।

(नाम) सुमन यादव 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. मण्डला.....
दिनांक


सी. डी. ओ.
जन्हा कृ. व. उ. प्रोड्यूसर कंपनी
मण्डला जिला-मण्डला (1)
संस्था की सील

पदमुद्रा (सील) कृ.व.उ. प्रोद्युक्त संयंत्र, विठिया, जिला-मण्डला (११.)

(संस्था / व्यक्ति द्वारा कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र)
(कार्य समाप्ति उपरान्त बाह्य संस्था द्वारा संस्था के लेटर हैड पर प्रदत्त प्रमाणपत्र यहाँ संलग्न करें)

संस्था का नाम एवं लोगो

सत-2022-23

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

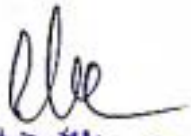
बि.र.उथम

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) मातेश्वरी वाटी कक्षा ... B.A.II
(महाविद्यालय का नाम) श्री. जे. म. चौ. म. महा. मण्डला द्वारा परियोजना
कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक 26/11/22 से दिनांक
11/01/23 तक इस संस्था. से सम्बद्ध/में उपस्थित रहकर
राजगारमुखी प्राशिक्षण के क्षेत्र में कार्य किया/प्रशिक्षण प्राप्त
किया।

(नाम) मातेश्वरी वाटी 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. मण्डला
दिनांक


सि.र.उ.आ.
न्या.क.व.उ.प्रोड्यूसर कंपनी
विठिया जिला-मण्डला (र.)
संस्था की सील

कार्य समाप्ति उपरान्त बाह्य संस्था द्वारा संस्था के लेटर हेड पर प्रदत्त प्रमाणपत्र गही संलग्न करें)

संस्था का नाम एवं लोगो

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

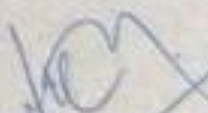
प्रमाणित किया जाता है कि (नाम) अनंदा मलिकोले कक्षा B.A.
(महाविद्यालय का नाम) शा.सू. रो. एन.ए. विद्यापीठ परियोजना कार्य / प्रशिक्षुता / शिक्षुता /
सामुदायिक जुड़ाव ने दिनांक _____ से दिनांक _____ तक इस संस्था से
सम्बद्ध / में उपस्थित रहकर महत्त्व प्राप्त कुदोमे रोजगार के क्षेत्र में कार्य किया /
प्रशिक्षण प्राप्त किया ।

(नाम) अनंदा मलिकोले 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 म.स.

दिनांक 20/4/23


सहायक संचालक मलयोद्योग

जिला-मण्डला (म.प्र.)

संस्था की सील