



# MaharajaRanjitSinghCollege Of Professional Sciences

HemkuntCampus,NearIET-DAVV,KhandwaRoad,Indore(M.P.)452001India Run by  
Indo Friends' Foundation Trust. Reg.No.283 dated 15.05.87)

Approved by HED Govt.of M.P.,Bhopal &affiliated to DAVV Indore & UGC Recognized in 2(f)&12(b)  
**NAAC Accredited B++Grade**

**प्रारूप – G1**

DATE:

प्रति,

.....  
.....

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**

संलग्न - प्रारूप- G2

**प्राचार्य के हस्ताक्षर .....**

**सील .....**

0731- 2994505

[principal@mrsindore.org](mailto:principal@mrsindore.org)

[info@mrsindore.or](mailto:info@mrsindore.or)

[www.mrsindore.org](http://www.mrsindore.org)



# MaharajaRanjitSinghCollege Of Professional Sciences

HemkuntCampus,NearIET-DAVV,KhandwaRoad,Indore(M.P.)452001India Run by  
Indo Friends' Foundation Trust. Reg.No.283 dated 15.05.87)

Approved by HED Govt.of M.P.,Bhopal &affiliated to DAVV Indore & UGC Recognized in 2(f)&12(b)  
**NAAC Accredited B++Grade**

**प्रारूप - G2**

DATE:

परियोजना कार्य / प्रशिक्षण / शिक्षण / सामुदायिक जुड़ाव के प्रशिक्षण हेतु  
संस्था की जानकारी एवं सहमति पत्र

1. संस्थान / प्रशिक्षण / व्यवसाय का नाम .....  
एवं पंजीकरण
2. संस्था का स्वरूप (निजी / शासकीय /  
अर्द्धशासकीय / अन्य)
3. संस्थान के मार्गदर्शन क्षेत्र का नाम .....  
(जिसमें कार्य किया जाता है)
4. संस्थान के बारें वाले व्यक्तियों की संख्या / .....  
कार्य करने वाले व्यक्तियों की संख्या
5. अपेक्षित अधिकतम विद्यार्थी संख्या .....  
जिनको संस्थान प्रशिक्षण दे सकता है
6. संस्थान से प्रशिक्षण उपरांत संगठित / .....  
असंगठित क्षेत्र में रोजगार की संभावना
7. अन्य विशेष जानकारी .....  
संस्था/व्यापारिगत मार्गदर्शन द्वारा, भावाविद्यालय ..... के विद्यार्थियों को  
प्रशिक्षण प्रदान करने की सहमति प्रदान की जाती है।

इस्तवाकार एवं दिनांक

संस्था प्रमुख/अधिकृत व्यक्ति का नाम

0731- 2994505

[principal@mrsindore.org](mailto:principal@mrsindore.org)

[info@mrsindore.org](mailto:info@mrsindore.org)

[www.mrsindore.org](http://www.mrsindore.org)



# MaharajaRanjitSinghCollege Of Professional Sciences

HemkuntCampus,NearIET-DAVV,KhandwaRoad,Indore(M.P.)452001India Run by  
Indo Friends' Foundation Trust. Reg.No.283 dated 15.05.87)

Approved by HED Govt.of M.P.,Bhopal &affiliated to DAVV Indore & UGC Recognized in 2(f)&12(b)  
**NAAC Accredited B++Grade**

**प्रारूप - G3**

Date:

प्रति,

.....  
.....

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 इन्हे 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 .....

0731- 2994505

[principal@mrsindore.org](mailto:principal@mrsindore.org)

[info@mrsindore.org](mailto:info@mrsindore.org)

[www.mrsindore.org](http://www.mrsindore.org)



# Maharaja Ranjit Singh College Of Professional Sciences

Hemkunt Campus, Near IET-DAVV, Khandwa Road, Indore (M.P.) 452001 India Run by

Indo Friends' Foundation Trust. Reg. No. 283 dated 15.05.87)

Approved by HED Govt. of M.P., Bhopal & affiliated to DAVV Indore & UGC Recognized in 2(f)&12(b)

NAAC Accredited B++ Grade

**प्रारूप - G4**

Date:

**प्रतिशिष्टि अपने \* (Feedback Form)**

(परियोजना कार्य / प्रशिक्षण / शिक्षा / सानुवाचिक छुड़ाव)

\* सम्बंधित वाह्य संस्था (विचार कोही हो) के संस्था प्रमुख/ अधिकृत अधिकारी/ मार्गदर्शक द्वारा भवा जाए।

प्रशिक्षा विद्यार्थी का नाम :

महानिवालग का नाम :

वयस्सा :

सेवयान एवं वनुकम्भाक :

सं.क्र.	मूल्यांकन आधार	प्रदत्त मूल्यांकन श्रेणी (A/B/C) #	टिप्पणी
1.	विद्यार्थी की नियमित उपस्थिति		
2.	विद्यार्थी द्वारा जास ऐलानियक ज्ञान		
3.	कार्यान्वयि में विद्यार्थी द्वारा अर्जित कीज्ञान, व्यवहारिक ज्ञान		
4.	कार्य के प्रति विद्यार्थी की रुचि, गम्भीरता		
5.	कार्यान्वयि में विद्यार्थी का खीलने के प्रति रवैया (altitude) एवं व्यवहार		
6.	सहकार्यियों, अन्य सदस्यों से सार्वजन्य, समूह में कार्य करने की क्षमता		
7.	विद्यार्थी को समग्र (Overall) श्रेणी		

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

दिनांक :

स्थान :

अधिकृत व्यक्ति के

हस्ताक्षर

नाम :

पदमुक्ता (सील)

## **Title of Internship**

For partial fulfilment of under graduation

**Session 20 - 20**

**Name of Student:**

**Class:**

**Roll / Enrollment Number:**

**Name of Organization:**

(Where work is completed)

**Name of Teacher Guardian:**

Designation:

Name of Department:



**Maharaja Ranjit Singh College of Professional Sciences, Indore, M. P.**

Affiliated to **Devi Ahilya Vishwavidyalaya, Indore, M. P.**

## **Declaration**

I.....Class.....

Branch.....Enrollment No./Roll No .....hereby  
declare that the **internship** is based on my original work, in which the published and  
unpublished work is used after being duly acknowledged. I also declare that the present  
internship has not been used for any other Degree/ Course in previous / present time.

**Signature of the Student**

Date:

**Name of Student:**

**Mobile No:**

**Email Id:**

## **Approval of Teacher Guardian**

I ..... undersigned hereby certify that this **internship** is the original report of the work done by ..... under my guidance. This report has been submitted in the Maharaja Ranjit Singh College of Professional Sciences, Indore MP after my approval.

**Signature of the Teacher Guardian**

**Date:**

**Name of the Teacher Guardian**

**Designation**

**Name of Department**

## **Information of organization and Acceptance letter**

संस्था की जानकारी एवं सहमति पत्र

**1 संस्थान/प्रशिक्षक/व्यवसाय का नाम एवं पंजीकरण**

Name and Registration of Institute/Trainer/Business

**2 संस्था का स्वरूप (निजी/शासकीय/अर्धशासकीय एवं अन्य)**

Nature of organization (Private/Govt./Semi-Government and other)

**3 संस्थान के मार्गदर्शन क्षेत्र का नाम (जिसमें कार्य किया जाता है)**

Name of the Guidance Area of the Institute (in which the work is done)

**4 संस्थान के अंतर्गत विभिन्न पदों/कार्य करने वाले व्यक्तियों की संख्या**

Number of persons holding various posts/works under the Institute

**5 अपेक्षित अधिकतम विद्यार्थी संख्या जिनको संस्थान प्रशिक्षण दे सकता है**

Maximum number of students required to be trained by the Institute

**6 संस्थान में प्रशिक्षण उपरान्त संगठित/असंगठित क्षेत्र में रोजगार की संभावना**

Possibility of employment in organized / unorganized sector after training in the institute

**7 अन्य विशेष जानकारी**

Other specific information

संस्था/व्यक्तिगत मार्गदर्शन द्वारा, महाराजा रणजीत सिंह कॉलेज ऑफ प्रोफेशनल साईंसेस, इंदौर के विद्यार्थी/विद्यार्थियों को प्रशिक्षण प्रदान करने की सहमति प्रदान की जाती है।

By the institution / individual guidance, consent is given to provide training to the student / students of Maharaja Ranjit Singh College of Professional Sciences, Indore.

हस्ताक्षर एवं दिनांक

संस्था प्रमुख/अधिकृत व्यक्ति का नाम

Signature and Date

Name of the Head of the Institution / Authorized Person

## **Work Completion Certificate**

This is to certify that (Name).....Class.....Branch.....of Maharaja Ranjit Singh College of Professional Sciences, Indore has done this **internship** from date.....to.....related our Institution. He / She has work/got training in .....he/she .....by being present in the Institution. He / She is a diligent, dedicated and result-oriented person. He/ She has done good / excellent work during his /her tenure. We wish him/her a bright future.

With Best Wishes

**Place:**

**Date:**

**Signature of Authority**

**Name:**

**Designation:**

**Seal:**

**Address :**

**Mobile No. :**

**Email :**

**Website :**

## **Acknowledgement**

I (Name of Student).....Class,  
Branch..... deeply acknowledge Dr Anand Nighojkar, Principal Maharaja Ranjit Singh College of Professional Sciences, Indore MP and Prof. Dipak Sharma, Nodal Officer, Skill Development Desk, Maharaja Ranjit Singh College of Professional Sciences, Indore MP. I am also thankful to my teacher guardian Dr. / Prof.....under whose guidance I have completed my internship training.

I also express my heartfelt thanks to name.....  
.M/s..... (Name of Institution where internship has been done) with whose support my internship could be completed in a good way. I am also thankful to my relatives and all friends who inspired me for this work, time to time.

**Signature of Student.....**

**Name of Student .....**

**Date:**

**Place:**

**Offer Letter /**

**प्रस्ताव पत्र**

## Index

Sr. No.	Details	Page No.
I	Declaration	i
II	Approval of Teacher Guardian	ii
III	Information of organization and Acceptance letter	iii
IV	Feedback form of Internship	iv
V	Work Completion Certificate	v
VI	Acknowledgement	vi
VII	Offer letter	vii
1	Title of Internship / Apprenticeship work	
2	Description of Organisation/Person	
3	Description of work and utility	
4	Objectives, Methodology, Technical Description, Working System	
5	Intended Outcomes	
6	Achieved Outcomes, Efficiency	
7	Increase in Knowledge and Skills	
8	Application	
9	Conclusion and Future Planning	

## प्रशिक्षुता (Internship) / शिक्षुता (Apprenticeship) Report

**(Hand Written, minimum 2000 words)**

(स्वहस्तलिखित, न्यूनतम 2000 शब्दों में)

- ## 1. Title of Internship / Apprenticeship work

## प्रशिक्षुता/शिक्षुता कार्य का क्षेत्र

---

---

---

---

---

---

---

- ## 2. Description of Organisation/Person

### संस्था/ व्यक्ति का विवरण

3. Description of work and utility

किये गए कार्य का विवरण तथा उपयोगिता

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 4. Objectives, Methodology, Technical Description, Working System

उद्देश्य, प्रविधि, तकनीकी विवरण, कार्य प्रणाली

## 5. Intended Outcomes

लक्षित प्रतिफल

## 6. Achieved Outcomes, Efficiency

## प्राप्त प्रतिफल और दक्षताएं

## 7 Increase in Knowledge and Skills

## ज्ञान एवं कौशल में अभिवृद्धि

8 Application / अनुप्रयोग

## 9 Conclusion and Future Planning

## निष्कर्ष एवं भविष्य की योजनायें

### **Signature of the Student**

Mobile No.

Email Id: