

सामान्य घोषणा-पत्र/Common Undertaking

(एम.एससी. शोधप्रबंध/ग्रीष्मकालीन इंटरनशिप/कार्यस्थल प्रशिक्षण/ MSc dissertation/summer internship/on job training)

1. मैं, कुमारी/श्रीमती/श्री _____, पुत्री/पुत्र _____ एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैं अपने स्वयं के लाभ हेतु तथा अपने संस्थान/महाविद्यालय/संगठन _____ के अनुरोध पर एवं निदेशक, एआरआई, पुणे द्वारा पत्र क्रमांक _____ दिनांक _____ के माध्यम से प्रदान की गई पूर्व स्वीकृति के अनुसार, आधारकर अनुसंधान संस्थान (एआरआई), पुणे – 411004 में एम.एससी. शोध प्रबंध/ग्रीष्मकालीन इंटरनशिप/कार्यस्थल प्रशिक्षण हेतु स्वेच्छा से प्रशिक्षण प्राप्त कर रहा/रही हूँ।

I, Miss/Ms/Mr. _____, Daughter/Son of _____, hereby declare that I am availing the training for MSc dissertation/summer internship/on job training at the Agharkar Research Institute, Pune – 411004 voluntarily for my own benefit on the request of my Institute/College/Organization _____ and with the prior approval of the Director, ARI, Pune as communicated vide letter no. _____ dated _____.
2. मैं एतद्द्वारा यह वचन देता/देती हूँ कि एआरआई, पुणे में एम.एससी. शोधप्रबंध/ग्रीष्मकालीन इंटरनशिप/कार्यस्थल प्रशिक्षण के दौरान मैं एआरआई के उपकरणों/मशीनरी आदि का सावधानीपूर्वक उपयोग करूँगा/करूँगी तथा मेरी लापरवाही के कारण किसी भी प्रकार की क्षति होने पर उसकी क्षतिपूर्ति हेतु मैं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

I hereby undertake that while availing the training for MSc dissertation/summer internship/on job training at ARI, Pune, I shall handle the equipment/machinery etc. of ARI carefully and that in case of any damage caused due to my negligence, I shall be liable to compensate the same to ARI.
3. मैं यह भी वचन देता/देती हूँ कि एम.एससी. शोधप्रबंध/ग्रीष्मकालीन इंटरनशिप/कार्यस्थल प्रशिक्षण के दौरान अपनी सुरक्षा हेतु मैं स्वयं पूर्णतः उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

I also undertake that I shall be solely responsible for my own safety while undergoing the training for the MSc dissertation/summer internship/on job training.
4. मैं कार्य समय से पूर्व/पश्चात अथवा अवकाश के दिनों में कार्य करने से पहले एआरआई में अपने पर्यवेक्षक से पूर्व अनुमति प्राप्त करूँगा/करूँगी।

I will take prior approval of my supervisor at ARI for working before/after working hours or on holidays.
5. मैं परियोजना हेतु एआरआई के वैज्ञानिक/प्रधान अन्वेषक को अपना “मार्गदर्शक” स्वीकार करता/करती हूँ तथा यह स्वीकार करता/करती हूँ कि प्राप्त परिणाम/आईपीआर एआरआई के होंगे।

I accept the ARI Scientist/Principal Investigator as the “Guide” for the project and acknowledge that the results/IPR generated belong to ARI.

6. मेरे मूल संस्थान से कोई सह-मार्गदर्शक (Co-Guide) नहीं होगा।

There will be no Co-Guide from my parent institution.

7. मैं अपनी उपस्थिति नियमित रखूँगा/रखूँगी तथा अवकाश लेने से पूर्व अपने मूल संस्थान के समन्वयक शिक्षक एवं अपने “मार्गदर्शक” की सहमति प्राप्त करूँगा/करूँगी।

I will be regular in my attendance and will take consent of the coordinating teacher at my parent institution and my “Guide” prior to taking leave.

8. मैं समझता/समझती हूँ कि एआरआई परिसर में आवास की गारंटी नहीं दी जा सकती है तथा प्रशिक्षण अवधि के दौरान रहने की व्यवस्था मुझे स्वयं करनी होगी।

I understand that campus accommodation may not be guaranteed at ARI and I will make my own arrangements for stay for the duration of the training.

9. मैं समझता/समझती हूँ कि उपरोक्त किसी भी शर्त का पालन न करने पर एम.एससी. शोधप्रबंध/ग्रीष्मकालीन इंटरशिप/कार्यस्थल प्रशिक्षण कार्यक्रम समाप्त किया जा सकता है।

I understand that failure to comply with any of the above conditions may result in the termination of my training for the MSc dissertation/summer internship/on job training programme.

10. मैंने एआरआई, पुणे में एम.एससी. शोधप्रबंध/ग्रीष्मकालीन इंटरशिप/कार्यस्थल प्रशिक्षण हेतु दिनांक _____ को प्रशिक्षण प्रारंभ किया है। यह प्रशिक्षण अवधि दिनांक _____ से _____ तक _____ समूह, एआरआई में रहेगी।

I have joined for training for MSc dissertation/summer internship/on job training at ARI, Pune on _____ for the period from _____ to _____ in the _____ Group, ARI.

आवासीय/पत्राचार का पता /Residential/Correspondence Address :

हस्ताक्षर/Signature

नाम(छात्र)/Name(Student)

दिनांक/Date

स्थान/Place

हस्ताक्षर/Signature

नाम /Name

Guide/Scientist/PI,ARI

दिनांक/Date

हस्ताक्षर/Signature

नाम/Name

Sr.Scientist,ARI

दिनांक/Date
