

Date :.....

FROM

Student Name :
Admn No :
Reg No :
Full Home Address :

TO

The Principal,
AKNM Govt. Polytechnic College,
Thirurangadi

Sir,

..... (ബ്രാഞ്ചിൽ-ആം സെമസ്റ്ററിൽ പഠിക്കുന്ന എനിക്ക് ഹാജർ % ആണ്.-ആം കണ്ടനേഷൻ അനുവദിക്കുന്നതിന് വേണ്ട നടപടിയെടുക്കണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു. കണ്ടനേഷൻ അനുവദിച്ച് പരീക്ഷ രജിസ്റ്റർ ചെയ്താലും -ആം തീയതിക്കകം എല്ലാ അക്കാഡമിക് പ്രവർത്തനങ്ങളും (എല്ലാ അസൈൻമെന്റുകളും സമർപ്പിച്ചതായും എല്ലാ ഇന്റർണൽ പരീക്ഷകളും എഴുതിയതായും എല്ലാ Lab Record/Seminar Record/Project Report/ Mini Project Report സമർപ്പിച്ചതായും വകുപ്പ് മേധാവി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെങ്കിലോ പ്രിൻസിപ്പാലിനെ ബോധ്യപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെങ്കിലോ) പൂർത്തീകരിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ എനിക്ക് കണ്ടനേഷനുള്ള / പരീക്ഷ എഴുതാനുള്ള അനുമതി ഏതുസമയത്തും റദ്ദാക്കാൻ സമ്മതമാണെന്നും അതിന്മേലുള്ള എല്ലാ ബാധ്യതകളും എനിക്കാണെന്നും ഇതിനാൽ പൂർണ്ണ സമ്മതത്തോടെ അംഗീകരിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്

ഒപ്പ്

രക്ഷിതാവിന്റെ പേര്

ഒപ്പ്