

GOVT. ARTS & COMMERCE (NAVEEN) COLLEGE, BHOPAL


SESSION: 2017-18

B.A. Final Year VI Sem.



Project File on ~ Internship

Topic : M.S. Office

  
Submitted To  
Professor  
Dr. Shraddha Patel

  
2/5/18

Submitted by  
Adarsh Mukati  
Roll No. 160090050

Certificate of the Surveyed Institution

This is to certify that Mr./Ms. Adarsh Mulgati (Name of the student) has visited our office/Institution for his/her project work. During the project work his/her work and behavior was satisfactory.

Date 13/02/18  
Place Bhopal

Signature :   
Name : Dheeraj Singh  
Designation : Director  
Roll number : .....  
Office/Institution : .....



**GOVT. ARTS & COMMERCE {NAVEEN} COLLEGE BHOPAL**




AFFILIATED TO BARKATULLAH UNIVERSITY, BHOPAL

B.A. 6<sup>th</sup> SEM

Session - 2017 - 18

**INTERNSHIP**

  
Submitted To  
Dr. SHRADDHA PATEL

Submitted By  
ANIKET KUMAR RAM

Contact number : .....

संस्था के प्रमाण-पत्र का फार्मेट (Format of the Certificate of the surveyed Institution)

सर्वेक्षित संस्था का प्रमाण पत्र .

गित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुं ..... आनिकेत कुमार ..... (विद्यार्थी)  
अपने परियोजना कार्य को पूर्ण करने हेतु इस कार्यालय/संस्था में उपस्थित हुए। परियोजना  
रान इनका कार्य एवं व्यवहार संतोषजनक रहा। .

6/02/18  
Bhopal

हस्ताक्षर : .....

नाम : Kamal

पद : Principal

कार्यालय/संस्था : .....

Certificate of the Surveyed Institution

This is to certify that Mr./Ms. .... (Name of the student)  
ed our office/Institution for his/her project work. During the project work his/her work and  
was satisfactory.

Signature : .....

Name : .....

Designation : .....

Roll number : .....

Office/Institution : .....

Kamal  
Principal  
J.V.M. HR. SEC. SCHOOL  
146, Karond, Bhopal-462017



**GOVT. ARTS & COMMERCE {NAVEEN} COLLEGE BHOPAL**



AFFILIATED TO BARKATULLAH UNIVERSITY, BHOPAL

B.A. 6<sup>th</sup> SEM

Session - 2017 - 18

**INTERNSHIP**

*[Signature]*  
Submitted To  
Dr. SHRADDHA PATEL

*[Signature]*  
2/5/18

Submitted By  
AASHISH DAWAR

Contact number : .....

सर्वेक्षित संस्था के प्रमाण-पत्र का फार्मेट (Format of the Certificate of the surveyed Institution)

सर्वेक्षित संस्था का प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुं AA SISH DAWAR (विद्यार्थी का नाम) ने अपने परियोजना कार्य को पूर्ण करने हेतु इस कार्यालय/संस्था में उपस्थित हुए। परियोजना कार्य के दौरान इनका कार्य एवं व्यवहार संतोषजनक रहा।

दिनांक .....  
स्थान Bhopal

हस्ताक्षर : .....  
नाम : Mr. P.L. Ahirwar  
पद : Principal  
कार्यालय/संस्था : श्रीमती मेमोरियल उ.म. विद्यालय  
डोरा घोषा (म. ३)

Certificate of the Surveyed Institution

This is to certify that Mr./Ms. .... (Name of the student) has visited our office/Institution for his/her project work. During the project work his/her work and behavior was satisfactory.

ate .....  
ace .....

Signature : .....  
Name : .....  
Designation : .....  
Roll number : .....  
Office/Institution : .....

# Govt Arts & Commerce (Naveen) Collage

Malviya Hostel, Jahangirabad, Bhopal, M.P.



## Working Knowledge of a Government organisation

Signature (Guide)

Name of Guide-

**Dr. Shradhha Patel**

Signature (Student)

Name of Student-

**Miss Priya Dubey**

Roll Number-160090093

Priya  
21/5/18

सर्वेक्षित संस्था का प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है, कि कु. प्रिया दुबे, ने अपने परियोजना कार्य को पूर्ण करने हेतु इस कार्यालय/संस्था में उपस्थित हुए। परियोजना कार्य के दौरान इनका कार्य एवं व्यवहार संतोषजनक रहा।

दिनांक..... ~~19-2-~~ 19-2-2018

स्थान भोपाल

हस्ताक्षर.....

नाम. चन्द्र प्रकाश नामदेव

पद. लेखा अधिकारी

कार्यालय -

भारतीय राष्ट्रीय राजमार्ग  
प्रधिकरण, क्षेत्रीय कार्यालय-म.प्र.






GOVT. ARTS & COMMERCE  
(NAVEEN) COLLEGE

BHOPAL

SESSION 2017-18

शिक्षा के क्षेत्र में रोज़गार  
B.A. FINAL YEAR VI SEM

  
SUBMITTED TO  
SHRADHA PATEL

  
2/5/18

SUBMITTED BY  
DHARMENDRA SINGH  
ROLL NO. 160090066

Contact number: \_\_\_\_\_

सर्वेक्षित संस्था के प्रमाण-पत्र का फार्मेट (Format of the Certificate of the surveyed institution)

सर्वेक्षित संस्था का प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुं दीर्घा सिंह (विद्यार्थी का नाम) ने अपने परियोजना कार्य को पूर्ण करने हेतु इस कार्यालय/संस्था में उपस्थित हुए। परियोजना कार्य के दौरान इनका कार्य एवं व्यवहार संतोषजनक रहा।

दिनांक 04/02/2018  
स्थान पारासी

हस्ताक्षर

[Signature]

नाम

अदिति सिंह गुर्जर

पद

सहायक अ.ह.पाठक

कार्यालय/संस्था

शा. प्रा. शाळा - पारासी

Certificate of the Surveyed Institution

[Signature]

शा. प्रा. शाळा - पारासी

वि. सं. केरिया जिला नोबल

2018/19

This is to certify that Mr./Ms. \_\_\_\_\_ (Name) has visited our office/Institution for his/her project work. During the project work his/her behavior was satisfactory.

Date \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Place \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Designation: \_\_\_\_\_

Roll number: \_\_\_\_\_

Office/Institution: \_\_\_\_\_