

Govt Arts and commerce (Naveen) College

2018-2019

Internship Project

{ Lok Seva Kendra }

Submitted To,

SEEMA RAJPUT

Submitted By,

Name- Akhlesh Poo

Roll No.- 17009047

Enroll. No.- 1700902802

Class- B.Com VI<sup>th</sup> SE

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

सर्वेक्षित संस्था का प्रमाण पत्र

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

श्री. पाठ

हस्ताक्षर	<u>Shivraj</u>
नाम	<u>शिवराज पटेल</u>
पद	<u>सीडसी का प्रभारी</u>
कार्यालय/संस्था	<u>सीडसी केन्द्र</u>

Certificate of the Surveyed Institution

to certify that Mr./Ms. Akhlesh Joshi (Name of the student) at our office/Institution for his/her project work. During the project work his/her work and satisfactory.

pat

Signature:	<u>Shivraj</u>
Name:	<u>Shivraj Patel</u>
Designation:	<u>manager of Loksewa</u>
Roll number:	<u>170090479</u>
Office/Institution:	<u>Lok Seva Kendra</u>

GOVT. ART & COMMERCE (HAVEEN) COLLEGE



MALVIYA HOSTEL, DINDIGRAH ROAD BHOPAL (M.P.)

**SESSION : 2018-19**

CLASS : B.com plain 3<sup>rd</sup> Sem

PROJECT NAME : Typing: Hindi, English

  
SIGNATURE (GUIDE)

श्री १०८

SIGNATURE (STUDENT)

Rishikesh Kumar

ROLL NO. : 17003053

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

## सर्वेक्षित संस्था का प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुं RISHIKESH TELCAM (विद्यार्थी 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।

हस्ताक्षर



नाम

Saad Anson

पद

Director

कार्यालय/संस्था BRIGHTER MIND COMPUTER EDUCATION SOCIETY BPL

## Certificate of the Surveyed Institution

This is to certify that Mr./Ms. .... (Name of the student) ..... taken 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 : .....

GOVT. ARTS & COMMERCE (NAVEEN) COLLEGE



BHOPAL

SESSION: 2018-19

ASSIGNMENT

ON

INTERNSHIP FREEDOM BIKE SERVICING

**SUBMITTED TO**

Seema Rajput mem

**SUBMITTED BY**

KIRAN CHOURASIYA

B.COM<sup>II</sup> YEAR (plain)

**SUBMISSION DATE:**



# **FREEDOM CITY BIKES**

Rentak Bike Service Bhopal

16 January 2019

## TO WHOMSOEVER IT MAY CONCERN

This is to certify **Miss. Kiran Chourasiya** has undergone temporary internship training in our company for the period 16<sup>th</sup> January 2019 15<sup>th</sup> Feb. 2019

She was work satisfactory and she was found to be sincere in his effort.

Sincerely,

For : **FREEDOM CITY BIKES**

For Freedom City Bikes

*Ajay*  
Proprietor

**AJAY SEN**

**Asst. General Manager (FCB)**

Basement "Babin No. 2, Khanna Chambers

Infront of Habibanj Raiway station, Bhopal (M.P.)

freedomcitybikes@gmail.com Phone No. 0755-429668

www.febikey.com

**GOVT. ARTS & COMMERCE NAVEEN**  
**COLLEGE**

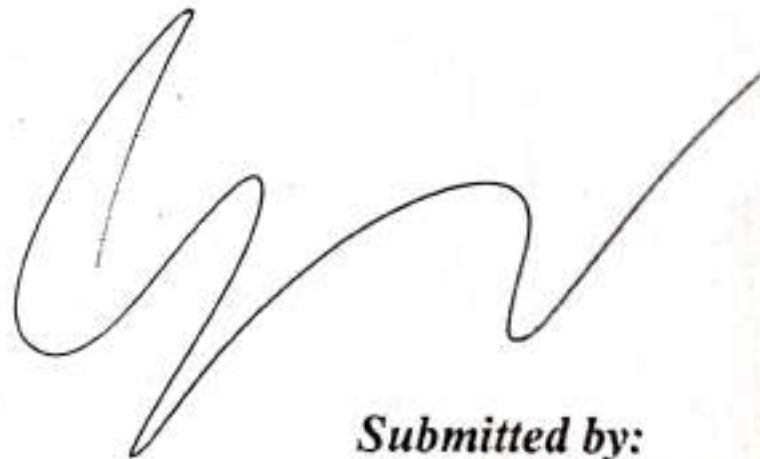
**BHOPAL**

**SESSION 2018-19**

**INTERNSHIP PROJECT WORK**

Submitted to: Seema Madan....

  
14/5/19



Submitted by:  
Neba Kushwaha  
B.Com. Plain  
6 Semester

Submission Date:- 14/5/2019.....

सूत्र - शिक्षा विभाग, मध्यप्रदेश, भोपाल

संयोजित संस्था के इलाका - एउ का कार्यालय

संयोजित संस्था का इलाका-एउ

मित्र किया जाता है कि श्री/श्रीमती/शु. श्री. सुभाष (विद्यार्थी का नाम) ने  
परियोजना कार्य को पूर्ण करने हेतु इस कार्यालय/संस्था में उपस्थित हुए। परियोजना  
के दौरान इनका कार्य एवं व्यवहार संतोषजनक रहा।

दि 14/5/2019  
श्रीमती

हस्ताक्षर  
नाम Prakash Pandey  
पद Manager  
कार्यालय/संस्था CSABhopal



GOVT ARTS & COMMERCE (NAVEEN) COLLAGE, BHOPAL

SESSION : 2018-19

MALVIYA HOSTEL, JAHANGIRABAD, BHOPAL

A

**PROJECT**

On

**TALLY**

B.Com VI Semister



Submitted To  
Seema Singh Rajput

  
14/5/19

Submitted By

Geeta Mishra

Roll No. 14/5/19

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

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

सर्वेक्षित संस्था का प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/शु. दीपिका मिश्रा 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 14-May-19  
स्थान Bhopal

हस्ताक्षर : [Signature]  
नाम : Deepak Thapliyal  
पद : Director  
कार्यालय/संस्था : [Stamp]



**Certificate of the Surveyed Institution**

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

Signature : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
Designation : \_\_\_\_\_  
Roll number : \_\_\_\_\_  
Office/Institution : \_\_\_\_\_

**GOVT . ARTS AND COMMERCE  
(NAVEEN) COLLEGE, BHOPAL**



**Session 2018-19**

**PROJECT**

**ON**

**HINDI ENGLISH TYPING**

**Class : B.Com Plain Final year 6th Sem.**

Submitted to :-

Prof. ~~XXXXXXXXXX~~

सिमा शर्मा

Submitted by :-

Shashank Jadhav

Roll No. 170090606

Teacher's Sign.....

Student Sign.....

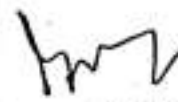
Contact number : .....

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

सर्वेक्षित संस्था का प्रमाण पत्र

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

हस्ताक्षर



नाम

Sand Ansan

पद

Director

कार्यालय/संस्था

BRIGHTER MIND COMPUTER EDUCATION SOCIETY BPL

Certificate of the Surveyed Institution

This is to certify that Mr./Ms. .... (Name of the student) visited 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 : .....

Government Arts & Commerce (Naveen) College, Bhopal

BHOPAL  
(Session : 2018-19)

**FINAL  
ASSIGNMENT  
ON  
Computer Hardware  
And  
Software Solution**

  
**SUBMITTED TO:**

मा राजपूत

  
**SUBMITTED BY:**

**Ganesh Bhalerao**

**B.Com 3<sup>rd</sup> YEAR (6<sup>th</sup> Sem.)**

Contact number : 7440517073

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/शुं राधेश भूलेराव (विद्यार्थी)  
) ने अपने परियोजना कार्य को पूर्ण करने हेतु इस कार्यालय/संस्था में उपस्थित हुए। परियोजना  
दौरान इनका कार्य एवं व्यवहार संतोषजनक रहा।



.....  
सीमा नगर भोपाल

हस्ताक्षर

: [Signature]

नाम

: वीरज जायसवाल

पद

: डायरेक्टर

कार्यालय/संस्था

: सन-माइक्रो कम्प्यूटर इंस्टीट्यूट

Certificate of the Surveyed Institution

This is to certify that Mr./Ms. .... (Name of the student)  
and 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 : .....

GOVT. ARTS & CO



COLLEGE BHOPAL

SESSION  
2018-19

**INTERNSHIP REPORT  
ON  
"TRAVELLING AGENT"**

From –JAI MAA BHAWANI TRAVEL

Duration – 29/01/2019 TO 28/02/2019

  
**Submitted To:**

SEEMA RAJPUT

**Submitted By:**

Vikas Shewani

B. Com. VI Sem

Roll No 170090632



## CERTIFICATE GIVEN BY INSTITUTE

It is to certify that **Vikas Shewani** B.Com. III  
Year has completed his training program in **Jai Maa  
Bhawani Travels Bhopal** from **29/01/2019** to **28/02/2019**  
successfully. During the project work his work and  
behavior was satisfactory.

We wish him all the best in his future endeavors.

**JAI MA BHOWANI TRAVELS**  
Proprietor

Signature

*Rahul*

Name: Mr. Rahul Madhwani  
Designation: Proprietor  
Institution: Jai Maa Bhawani Travels  
Bhopal