

कार्यालय प्राचार्य

शासकीय होलकर (आदर्श, स्वशासी) विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर

क्रमांक/ 4624 /2025

दिनांक : 28.10.2025

आवश्यक सूचना

सत्र 2025-26 अन्तर्गत बी.एस-सी./बीसीए प्रथम सेमेस्टर के समस्त विद्यार्थियों को सूचित किया जाता है कि उनकी उपाधि पाठ्यक्रम के अंतर्गत उन्हें 60 घंटे का (100 अंकों का) Skill Based Activities विषय के अन्तर्गत PW / AP / CE / Internship / Apprenticeship (कार्यस्थल प्रशिक्षण) पूर्ण करना है। अतः वे उनको आवंटित विभाग से तत्संबंधी प्रमाण-पत्र लेकर कार्यस्थल प्रशिक्षण पूर्ण करें। यह प्रशिक्षण विद्यार्थी नियमित अध्ययन के साथ-साथ अतिरिक्त समय में पूर्ण करेंगे।

यह प्रशिक्षण विद्यार्थी 15 दिसम्बर 2025 से पूर्व अनिवार्य रूप से पूर्ण करेंगे।

संबंधित विद्यार्थी, प्रतिवेदन प्रारूप एवं कार्यस्थल प्रशिक्षण हेतु अगेषण पत्र, महाविद्यालय की वेबसाइट से डाउनलोड करेंगे।

परीक्षा नियंत्रक

प्राचार्य

परीक्षा विभाग

शासकीय होलकर (आदर्श, स्वशासी) विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर

क्रमांक/ 4624 /परीक्षा/2025-26

इन्दौर, दिनांक : 28.10.2025

प्रति,

समस्त विभागाध्यक्ष,
शासकीय होलकर विज्ञान महाविद्यालय,
इन्दौर (म.प्र.)

विषय:- राष्ट्रीय शिक्षा नीति, 2020 के अध्यादेश 14(1) के निर्देशानुसार बी.एस-सी./बीसीए प्रथम सेमेस्टर के विद्यार्थियों के लिये Skill Based Activities विषय के अन्तर्गत PW / AP / CE / Internship / Apprenticeship कार्य बाबत।

संदर्भ:- मध्यप्रदेश शासन, उच्च शिक्षा विभाग, मंत्रालय, भोपाल के पत्र क्रमांक/66/81/सीसी/24/38, भोपाल, दिनांक 10.09.2024 के अध्यादेश क्रमांक 14(1) के अनुसार।

महोदय/महोदया,

महाविद्यालय में लागू राष्ट्रीय शिक्षा नीति, 2020 (NEP 2020) अन्तर्गत उच्च शिक्षा विभाग द्वारा जारी अध्यादेश 14(1) के अनुसार स्नातक स्तर पर बी.एस-सी./बीसीए प्रथम सेमेस्टर के विद्यार्थियों के लिये Skill Based Activities विषय के अन्तर्गत PW / AP / CE / Internship / Apprenticeship कार्य निम्नानुसार कराया जाना है -

1. महाविद्यालय में स्नातक स्तर पर प्रथम वर्ष में Skill Based Activities संबंधी कार्य प्रथम सेमेस्टर में होगा।
2. विद्यार्थियों द्वारा चयनित मेजर विषय (प्रथम सेमेस्टर) के विभाग द्वारा Skill Based Activities संबंधी कार्य कराया जावेगा।
3. उपरोक्त कार्य हेतु विषय के चयन हेतु विभागाध्यक्ष अपने शिक्षक साथियों की मदद से संबंधित कार्यों को एक पंजी में सूचीबद्ध करेंगे।
4. Skill Based Activities संबंधी कार्य को एक प्रश्नपत्र की तरह माना जाएगा जिसके कुल 100 अंक (कुल क्रेडिट 2) रहेंगे जिसका विभाजन निम्नानुसार रहेगा -

क्रमांक	विषय		विषय	अंक	परीक्षा विभाग को भेजे जाने वाले अंक
1	Skill Based Activities (PW/AP/CE/Internship/ Apprenticeship) (2 Credits) (100 Marks)	कार्यस्थल/बाह्य मूल्यांकन	कार्यस्थल/बाह्य प्रशिक्षण	50	100
2		आंतरिक मूल्यांकन	प्रतिवेदन (रिपोर्ट)	25	
3			प्रस्तुतीकरण	15	
4			वायवा	10	
			कुल	100	100

5. Skill Based Activities की अवधि 60 घंटों की होगी।
6. विद्यार्थियों को उपरोक्त कार्य नियमित अध्ययन के साथ-साथ अतिरिक्त समय में करना होगा।

7. Skill Based Activities संबंधी कार्य का उद्देश्य विद्यार्थियों में कौशल विकास हेतु आवश्यक तकनीक से परिचित कराना है।

मध्यप्रदेश शासन, उच्च शिक्षा विभाग, मंत्रालय, भोपाल के पत्र क्रमांक/66/81/सीसी/24/38, भोपाल, दिनांक 10.09.2024 के अध्यादेश क्रमांक 14(1) के बिन्दु क्रमांक 11 (V) के अनुसार Skill Based Activities संबंधी विस्तृत दिशा-निर्देश निम्नानुसार हैं -

A course requiring students to participate in a professional activity for work experience or Co-operative education activity with an entity external to the education institution normally under the supervision of an expert of the given external entity. A key aspect of the internship/apprenticeship is induction into actual work situations. Internship/apprenticeship involve with local industry, Government or private organisations, bussiness organisations, artists, crafts person and similar entities to provide opportunities for students to actively engage in on-site experimental learning.

नोट:-

1. बिन्दु क्रमांक 1 में दर्शाये गये अंक विद्यार्थी को प्रशिक्षण कार्यस्थल से प्राप्त करना होगा अर्थात जिस संस्थान/प्रशिक्षक के मार्गदर्शन में यह कार्य किया गया है, उसके द्वारा अंक दिये जावेंगे। अंक संबंधित संस्थान/प्रशिक्षक से सील्ड बंद लिफाफे में लाकर विभागाध्यक्ष को सौंपे जावेंगे।
2. विभागाध्यक्ष अपने विभाग के सभी विद्यार्थी जिन्होंने Skill Based Activities संबंधी कार्य किया है के कुल 100 में से प्राप्तांक पूर्ण/प्रतिपूर्ण में परीक्षा विभाग को भेजेंगे।
3. संबंधित विभाग के विद्यार्थियों को शिक्षक गाइड उपलब्ध कराना विभागाध्यक्ष की जिम्मेदारी है।
4. Skill Based Activities में उत्तीर्ण होने के लिये कुल 100 अंक में से न्यूनतम 35 अंक लाना अनिवार्य होंगे।
5. Skill Based Activities का कार्य 15 दिसम्बर 2025 से पूर्व पूर्ण किया जाना अनिवार्य है।
6. विभागाध्यक्ष प्रत्येक विद्यार्थी की प्रोजेक्ट/इंटरशिप रिपोर्ट तथा रिकार्ड व्यवस्थित संग्रहित रखेंगे। जो श्रेष्ठ प्रोजेक्ट हो उनकी पहचान अवश्य कर लें।
7. विद्यार्थियों की Skill Based Activities संबंधी जानकारी का प्रारूप निम्नानुसार है-

क्रमांक	विद्यार्थी का नाम	कक्षा एवं सेक्शन	महावि. गाइड का नाम	प्रशिक्षण स्थल का नाम	प्रशिक्षण की तिथियाँ	विषय जिस पर प्रशिक्षण/प्रोजेक्ट किया गया है

संलग्न:-प्रारूप

- नोट:-
1. प्रतिवेदन प्रारूप महाविद्यालय की वेबसाइट से डाउनलोड किया जा सकता है।
 2. विद्यार्थियों का Skill Based Activities संबंधी कार्यस्थल प्रशिक्षण का प्राचार्य द्वारा अग्रेषण पत्र की छायाप्रति महाविद्यालय की वेबसाइट से डाउनलोड की जा सकती है जिसे विभागाध्यक्ष स्वयं के हस्ताक्षर कर एक रजिस्टर में जानकारी संचारित कर अग्रेषित करेंगे।

परीक्षा नियंत्रक
शासकीय होलकर विज्ञान महाविद्यालय,
इन्दौर (म.प्र.)

प्राचार्य
शासकीय होलकर विज्ञान महाविद्यालय,
इन्दौर (म.प्र.)

कार्यालय प्राचार्य

शासकीय होलकर (आदर्श, स्वशासी) विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर

क्रमांक/ 4624 /2025

दिनांक : 28.10.2025

आवश्यक सूचना

सत्र 2025-26 अन्तर्गत बी.एस-सी./बीसीए प्रथम सेमेस्टर के समस्त विद्यार्थियों को सूचित किया जाता है कि उनकी उपाधि पाठ्यक्रम के अंतर्गत उन्हें 60 घंटे का (100 अंकों का) Skill Based Activities विषय के अन्तर्गत PW / AP / CE / Internship / Apprenticeship (कार्यस्थल प्रशिक्षण) पूर्ण करना है। अतः वे उनको आवंटित विभाग से तत्संबंधी प्रमाण-पत्र लेकर कार्यस्थल प्रशिक्षण पूर्ण करें। यह प्रशिक्षण विद्यार्थी नियमित अध्ययन के साथ-साथ अतिरिक्त समय में पूर्ण करेंगे।

यह प्रशिक्षण विद्यार्थी 15 दिसम्बर 2025 से पूर्व अनिवार्य रूप से पूर्ण करेंगे।

संबंधित विद्यार्थी, प्रतिवेदन प्रारूप एवं कार्यस्थल प्रशिक्षण हेतु अगेषण पत्र, महाविद्यालय की वेबसाइट से डाउनलोड करेंगे।

परीक्षा नियंत्रक

प्राचार्य

स्नातक प्रथम सेमेस्टर

कार्यस्थल प्रशिक्षण प्रतिवेदन का प्रारूप (सत्र 2025-26)

1. विद्यार्थी का नाम - कक्षा -
2. पिता का नाम -
3. महाविद्यालय का नाम -
4. विद्यार्थी का पता एवं दूरभाष क्रमांक -
(निवास एवं मोबाइल नंबर) -
5. शिक्षक निर्देशक का नाम -
6. कार्यस्थल प्रशिक्षण संस्था का नाम/पता एवं दूरभाष क्रमांक -
7. सर्वेक्षित (विजिट की गयी संस्थाओं से प्राप्त जानकारी/किये गये कार्यों का तिथिवार विवरण -

क्रमांक	दिनांक	संस्था का नाम	सम्पर्क किये गये व्यक्तियों का		कार्य/प्राप्त की गयी जानकारी का संक्षिप्त विवरण
			नाम	दूरभाष	

- 8 प्रगति विवरण -
 - (अ) प्रशिक्षण के दौरान सौंपा गया कार्य -
 - (ब) पूर्ण किया गया कार्य -
9. संस्था द्वारा निर्धारित प्रतिनिधि/संस्था प्रमुख द्वारा विद्यार्थी के संबंध में आकलन
 - (अ) समय की पाबंदी -
 - (ब) वेशभूषा एवं व्यवहार -
 - (स) संस्था के नियमों का पालन -
 - (द) आवंटित कार्य के प्रति निष्ठा -
 - (इ) संवाद/संप्रेषण क्षमता -
 - (ई) व्यक्तित्व में किस प्रकार के सुधार की आवश्यकता है तथा विद्यार्थी द्वारा इसके लिये किये गये प्रयास सुधार की प्रगति -
 - (उ) आवंटित कार्य के प्रति जिज्ञासा/सीखने की क्षमता/किये गये कार्य की प्रगति-
10. मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि विद्यार्थी (पूरा नाम) द्वारा मेरी संस्था/मेरे संपर्क में न्यूनतम 60 घंटे की उपस्थिति दी है।

हस्ताक्षर
संस्था प्रमुख/प्रतिनिधि

**बी.एस-सी./बीसीए प्रथम सेमेस्टर फील्ड प्रोजेक्ट वर्क/इंटर्नशिप कार्यक्रम
(सत्र 2025-26)**

महाविद्यालय का नाम : शासकीय होलकर विज्ञान महाविद्यालय,
इन्दौर (म.प्र.)

छात्र/छात्रा का नाम : _____

कक्षा एवं विषय : _____

कार्यानुभव की विधा : _____

प्रशिक्षण संस्था का नाम : _____

निदेशक प्रशिक्षक का नाम : _____

निदेशक प्राध्यापक का नाम : _____

कार्यानुभव प्रशिक्षण दैनिक उपस्थिति

क्र.	दिनांक	छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर	प्रशिक्षण के हस्ताक्षर	क्र.	दिनांक	छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर	प्रशिक्षण के हस्ताक्षर
1				24			
2				25			
3				26			
4				27			
5				28			
6				29			
7				30			
8				31			
9				32			
10				33			
11				34			
12				35			
13				36			
14				37			
15				38			
16				39			
17				40			
18				41			
19				42			
20				43			
21				44			
22				45			
23							

**बी.एस-सी./बीसीए प्रथम सेमेस्टर फील्ड प्रोजेक्ट वर्क/इंटर्नशिप कार्यक्रम
(सत्र 2025-26)**

प्रशिक्षण संस्था / प्रशिक्षक द्वारा प्रमाण - पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि
..... (विद्यार्थी का नाम) तथा कक्षा
सेक्शन ने
..... (संस्था का नाम एवं स्थान) में उपस्थित रहकर
..... विषय पर घंटे
(न्यूनतम 60 घंटे) कार्यस्थल प्रशिक्षण प्राप्त किया है।

हस्ताक्षर

नाम

(संस्था प्रमुख/संस्था के सक्षम अधिकारी/प्रतिनिधि सील सहित)

**CERTIFICATE GIVEN BY TRAINING INSTITUTION
(SESSION 2025-26)**

This is to certify that
(Name of Student) and Class & Section has
completed hours training (Minimum 60 hrs.) on the topic
.....
.....
at
..... (Name & place of Collaborative Institution/Agency).

Signature & Seal

Name

(Head of the Institution/Authorised person)



कार्यालय प्राचार्य

शासकीय होलकर (आदर्श, स्वशासी) विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर (म.प्र.)

क्रमांक/

/2025-26

इन्दौर, दिनांक

प्रति,

.....

.....

.....

विषय:- Skill Based Activities विषय के अन्तर्गत PW / AP / CE / Internship / Apprenticeship संबंधी विद्यार्थियों का कार्यस्थल प्रशिक्षण एवं मूल्यांकन विषयक।

महोदय/महोदया,

सत्र 2025-26 अन्तर्गत बी.एस-सी. / बी.सी.ए. प्रथम सेमेस्टर के विद्यार्थियों को पाठ्यक्रम पूर्ण करने के लिये 60 घंटे का कार्यस्थल प्रशिक्षण करना अनिवार्य है। कृपया विद्यार्थी को प्रशिक्षण उपलब्ध करा कर सहयोग प्रदान करें।

आपके संस्थान में शासकीय होलकर (आदर्श, स्वशासी) विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर के (कार्यस्थल प्रशिक्षण का शीर्षक)

.....
से संबंधित जो विद्यार्थी 60 घंटे की इंटरशिप कर रहे हैं, उनका कार्यस्थल प्रशिक्षण पूर्ण होने पर 50 अंकों में से मूल्यांकन भी आपको ही करना है तथा प्राप्त अंकों की सूची सील बन्ध लिफाफे में उपस्थिति पत्रक के साथ विभागाध्यक्ष को भेजने का कष्ट करें।

अनुशंसित विद्यार्थी की जानकारी:-

विद्यार्थी का नाम	:	
पिता का नाम	:	
कक्षा	:	 सेक्शन
विभाग का नाम	:	
मेजर / माइनर विषय का नाम	:	
विद्यार्थी का मोबाइल नं.	1.	
(ऑनलाइन प्रोफाइल में दर्ज अनुसार)	2.	
विद्यार्थी का ईमेल एड्रेस	:	
(ऑनलाइन प्रोफाइल में दर्ज अनुसार)	:	
मार्गदर्शक का नाम एवं हस्ताक्षर	:	

विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर
एवं सील


प्राचार्य