

पलोर मिल उद्योग स्थापना में रोजगार

82



वर्ष 2018-2019

कक्षा - बी.ए. तृतीय वर्ष

शासकीय महाविद्यालय, राऊ, इन्दौर

हस्ताक्षर निर्देशक

निर्देशक का नाम

.....

हस्ताक्षर विद्यार्थी

विद्यार्थी का नाम

.....

विद्यार्थी का अनुक्रमांक

.....

PROJECT REPORT



M/s. RISHABH INDUSTRIES

302, GRAM MOROD, NEAR TEJAJI NAGAR,
KHANDWA ROAD, INDORE (M.P)

विद्यार्थी का घोषणा-पत्र

मैं ऋषभ बिलोनिया आत्मज श्री लक्ष्मण सिंह बिलोनिया घोषित करता/करती हूँ कि संलग्न परियोजना कार्य मेरे द्वारा स्वयं पूर्ण किया गया है एवं मौलिक है। उक्त परियोजना कार्य मैंने प्रो. अनुराग सिंह राव (सर) विभाग समाजशास्त्र के मार्गदर्शन में पूर्ण किया है।

विद्यार्थी के हस्ताक्षर

For Rishabh Industries
Rishabh
Proprietor

स्थान : शऊ

नाम ऋषभ बिलोनिया

दिनांक: 16/02/19

कक्षा बी.ए. तृतीय वर्ष

अनुक्रमांक 63280244

पता ग्राम - मीरीद, तेजाजीनगर

खण्डवा रोड, इंदौर (PIN-452020)

दूरभाष 9111177299

सर्वेक्षित संस्था का प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री ऋषभ बिलोनिया ने अपने परियोजना कार्य को पूर्ण करने हेतु इस संस्था में उपस्थित हुए। परियोजना कार्य के दौरान इनका कार्य एवं व्यवहार संतोषजनक रहा।

स्थान : Rewa


दिनांक: 15/02/2019

हस्ताक्षर 

नाम मुरारत चारिया

पद मैट्रीक ऑफिसर

संस्था
FO: Agr. Agro And Food Products


Authorized Signatory

GOVT.COLLEGE RAU

Session -2018-19

Project Title

Analysis of Dicloferon plus tablet in Quality control

Guided By:-

DR. Mahendra Singh Alone

Submitted By:-

Rohit Prajapat

B.Sc IIIrd Year

CMHO Reg. No. : 1265

Certificate No. : CMS/DRS15/2271



JAS-ANZ
Accredited to the Standard
of
Australia & New Zealand



International Accreditation Forum
ISO 9001 : 2008



DRS is accredited by
JAS-ANZ NUMBER 122

SAI SEVA DIAGNOSTIC

Digital X-Ray & Pathology

Dr. Pallwal Clinic, Station Road, Rau - 453 331, INDORE (M.P.)

Mob. : 9589433444, 9993123559, 9713409542



This is to certify that Mr. Rohit S/o Shri Radheshyam ji Prajapat has visited our office / institution for her Pathology project (Biochemistry, serology) work from date 20.01.2019 to 20.02.2019 for during the project work her work and behavior was satisfactory.

Date:-20 Feb.2019

Place:-RAU

Signature:



Name: DR. DEEPAK UPADHYAY

Designation:

Office/Institution: SAI SEVA
DIAGNOSTIC CENTER RAU.

Terms and Conditions:

- (1) All pathological tests have technical and biological limitations.
- (2) All reports have to be correlated clinically.
- (3) A review should be requested in case of any disparity.
- (4) Laboratory investigations only help in arriving at a diagnosis and should be correlated with the clinical presentation and other relevant investigations.
- (5) If the result(s) of the test(s) are alarming or unexpected or do not correlate clinically, the patient / referring doctor may please contact the laboratory immediately for possible recheck or remedial advice.
- (6) All dispute / claims concerning to this report are subject to Indore jurisdiction only. (7) This report is not valid for medico legal purpose.

शासकीय महाविद्यालय

राऊ इंदौर



रेडिमंट गोरमेन्ट व्यापार

{बी.कॉम तृतीय वर्ष }

सत्र :2015-16

हस्ताक्षर निर्देशक

.....

हस्ताक्षर विध्यार्थी

Pritya.....

निर्देशक का नाम

डॉ . एम एस डावर

विध्यार्थी का नाम

प्रिया धोटे

बी.कॉम.6TH सेमेस्टर

अनुक्रमांक:-13026024

M. No. 7 826 9516675.

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. प्रिया धोते (वितरणी)
का नाम) ने अपने परियोजना कार्य को पूरा करने हेतु इस कार्यालय/संस्था में उपस्थित हुए।
परियोजना कार्य के दौरान इनका कार्य एवं व्यवहार सतोपजनक रहा।

स्थान : इन्दौर
दिनांक : 31-1-16

हस्ताक्षर :
नाम : अभिषेक मुखर्जी
पद : गोडाउन इन्चार्ज
कार्यालय / संस्था :

A. G. GARMENTS
303-A-B, APOLLO TOWER,
M.G. ROAD, INDORE (M.P.)
☎ : 0731-2522525

Certificate of the Surveyed Institution

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

Date: Indore
Place: 31-1-16

Signature:
Name: Abhishek mukherji
Designation: godown incharge
Office/Institution:

A. G. GARMENTS
303-A-B, APOLLO TOWER,
M.G. ROAD, INDORE (M.P.)
☎ : 0731-2522525

GOVERNMENT ARTS & COMMERCE COLLEGE
RAU INDORE

A PROJECT REPORT ON
DIGITAL MARKETING STARTUP

Submitted By-

PRAKHAR TAMRAKAR

Class:- B.Com VI Sem (TAX)

Roll.No.- 63280417

Mobile No. :- 9424966147

ACADEMIC YEAR - 2018-19

Submitted TO-

Dr. DC Rathi Sir



- विद्यार्थी के घोषणा-पत्र का फॉर्मट (Format for Declaration of the student)

विद्यार्थी का घोषणा-पत्र

मैं प्रखर ताम्बकार (विद्यार्थी का नाम) आत्मज/आत्मज
 श्री/श्रीमती सामता ताम्बकार (अभिभावक/पालक का नाम)
 घोषित करता/करती हूँ कि संलग्न परियोजना कार्य मेरे द्वारा स्वयं पूर्ण किया गया है एवं
 मौलिक है। उक्त परियोजना कार्य मैंने प्रो./डॉ. डि.सी. राठी विभाग
 के मार्गदर्शन में पूर्ण किया है।

दिनांक: 5/1/19
 स्थान: रवि इंदौर

विद्यार्थी के हस्ताक्षर: [Signature]
 नाम: प्रखर ताम्बकार
 कक्षा: बी.कॉम (टैक्स)
 अनुक्रमांक: 63280417
 पता: RR Cat Colony Indore
 दूरभाष: 94249-6647

Declaration of the Student

I Prakhari Tambar son/daughter of Mamata Tambar
 certify that the project report entitled Digital Marketing
 prepared by me is my personal and an
 authentic work under the guidance of Dr. D.C. Rathi
 (Name of Guide with Department).

Date: 5/1/2019
 Place: Ravi Indore

Signature of the Student: [Signature]
 Name: Prakhari Tambar
 Class: B.Com (Tax) Final
 Roll Number: 63280417
 Address: RR Cat Colony cat
Road Indore 462019
 Contact Number: 94249-6647

- 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/कु. खरबर ताम्रकार (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।

स्थान : Jindara, Rai
दिनांक : 5/1/19

हस्ताक्षर : [Signature] Director
नाम : Hansraj Patidar
पद : Director
कार्यालय/संस्था : Education Software
Nepallus Edutech Pvt Ltd

Certificate of the Surveved Institution

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

Date: 5/1/19
Date: Jindara, Rai...
Place:

Signature: [Signature] Director
Name: Hansraj Patidar
Designation: Director
Office/Institution: Education Software
Nepallus Edutech Pvt Ltd