



SSM INSTITUTE OF ENGINEERING AND TECHNOLOGY

(Approved by AICTE, New Delhi / Affiliated to Anna University, Chennai / Accredited by NAAC & NBA)

(An Autonomous Institution)

Dindigul – Palani Highway, Dindigul 624 002

UNDERTAKING FORM FOR INTERNSHIP

Student Details

Name of the Student : _____

Department : _____

Year & Semester : _____

Register Number : _____

Internship Organization : _____

Duration of Internship : **From** _____ **To** _____

Place of Stay for Internship : _____

Parental Consent

I, _____ (Name of the Parent/Guardian), parent/guardian of the above student, give my consent for my son/daughter to attend the internship at the mentioned organization. I understand the nature and duration of the internship, and the place of stay during the period, and have no objection to it.

Signature of the Parent/Guardian

Date: _____

Contact Number: _____



SSM INSTITUTE OF ENGINEERING AND TECHNOLOGY

(Approved by AICTE, New Delhi / Affiliated to Anna University, Chennai / Accredited by NAAC & NBA)

(An Autonomous Institution)

Dindigul – Palani Highway, Dindigul 624 002

பயிற்சிக்கான ஒப்பந்தப் படிவம்

மாணவர் விவரங்கள்

மாணவரின் பெயர் : _____

துறை : _____

ஆண்டு மற்றும் செமஸ்டர் : _____

பதிவு எண் : _____

பயிற்சி அமைப்பு : _____

பயிற்சியின் காலம் : _____ முதல் _____ வரை

பயிற்சிக்கான தங்குமிடம் : _____

பெற்றோர் ஒப்புதல்

மேற்கண்ட மாணவரின் பெற்றோர்/பாதுகாவலரான _____
(பெற்றோர்/பாதுகாவலரின் பெயர்) என்ற நான், எனது மகன்/மகள் குறிப்பிட்ட நிறுவனத்தில் பயிற்சியில் கலந்து கொள்ள எனது ஒப்புதலை அளிக்கிறேன். பயிற்சியின் தன்மை மற்றும் கால அளவு மற்றும் அந்தக் காலகட்டத்தில் தங்கியிருக்கும் இடம் ஆகியவற்றை நான் புரிந்துகொள்கிறேன், மேலும் அதற்கு எந்த ஆட்சேபனையும் இல்லை.

பெற்றோர்/பாதுகாவலரின் கையொப்பம்

தேதி: _____

தொடர்பு எண்: _____