

From,

.....
.....
.....

Date: __/__/__

To,

Rev. Dr. Alex Louis CMI
Principal
Christ College
Puliyannamala P.O., Kattappana

Subject: Request for Permission to Attend the Internship

Respected Sir/Madam,

With due respect, my name is _____ (Name of the Student) from _____ (Name of department, batch).

I am writing this letter to request permission for attending an internship. As part of the curriculum, I am supposed to complete an internship of _____ days. For the aforementioned I am selected as _____ (post) in the _____ (Name of the Organization).

The timings of the internship are _____ (Mention the timings with days).

This internship, being a really important and integral part of my learning procedures, I request you to consider my situation and grant me the permission for the same.

Looking forward to your kind consideration.

Yours Sincerely,

Name of the student: _____

Signature: _____

From,

.....

.....

.....

To,

പ്രിൻസിപ്പാൾ

ക്രൈസ്റ്റ് കോളേജ്

പൂളിയൻമല, കട്ടപ്പന

സർ,

ക്രൈസ്റ്റ് കോളേജ് 2023 - 2024 അദ്ധ്യയനവർഷത്തിലെ മൂന്നാം വർഷ

വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പാഠ്യപദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി വിദ്യാർത്ഥികൾക്കായിമുതൽ

..... വരെ നടത്തപ്പെടുന്ന ഇന്റേൺഷിപ്പിന് എന്റെ മകൻ/മകൾ

(പേര്:)

(കമ്പനിയുടെ പേര്:) ലേക്ക് അയക്കു

ന്നതിന് എനിക്കു പരിപൂർണ്ണസമ്മതമാണ്. എന്റെ മകൻ/മകൾക്ക് യാതൊരുവിധ ആരോഗ്യ പ്രശ്ന

ങ്ങളും ഇല്ല എന്ന് ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ഇന്റേൺഷിപ്പ് സംബന്ധമായി അധികൃതർ സ്വീകരി

ക്കുന്ന എല്ലാ നിബന്ധനകളും എന്റെ മകൻ/മകൾ പാലിക്കുന്നതാണ്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുവരുന്ന യാ

ത്രയുടെയും അനുബന്ധകാര്യങ്ങളുടെയും പരിപൂർണ്ണ ഉത്തരവാദിത്വം എന്റേതാണെന്ന് അറിയിച്ചുകൊ

ള്ളുന്നു.

എന്ന് രക്ഷകർത്താക്കൾ,

പിതാവിന്റെ പേര്:

ഒപ്പ്:

മൊബൈൽ:.....

മാതാവിന്റെ പേര്:

ഒപ്പ്:.....

മൊബൈൽ:.....

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്:

ഒപ്പ്:

മൊബൈൽ:



CHRIST COLLEGE
PULIYANMALA, KATTAPPANA
MANAGED BY CMI FATHERS
ACCREDITED BY NAAC WITH B+ GRADE

04868 270400, 99 46 944 499
www.christcollegekattappana.org
christcollegekattappana@gmail.com

STUDENT INTERNSHIP DETAILS

Students Information

Name in (Block Letters) : _____
ID No : _____ Batch: _____
Date of Birth : _____ Gender: _____
Address (with pin code) : _____

Phone Number : _____

Parent/Guardian Information

Name : _____
Address : _____

Phone Number : _____
Email : _____

Internship Site Information

Name of Organization : _____
Address : _____

Phone Number : _____
Email : _____
Your Position Title & Department : _____
Start Date : _____ End Date _____ Total Hours Per Week _____

Accomadation Details

Type of Accommodation : Hostel ☐ Relative Home ☐ Paying Guest ☐
Company's Staff Cotters ☐ If any Other _____

Total Number of days required : _____
Address : _____
: _____
Phone Number : _____
Email : _____
Total Expenditure : _____

Faculty In-charge

Student Name & Signature

CHRIST COLLEGE

Puliyannmala P.O.
Kattappana, Idukki - 685 515
Kerala, India.

An Institution under 2(f) of UGC Act, 1956
Minority Status under 12(B) of NCMEI Act, 2004
Regular College - Affiliated to M.G. University, Kottayam.
Affiliation No: 3521/1/14/Ac A VII

Ph: 04868 270400, 99 46 944 499
Web: www.christcollegekattappana.org
E-Mail: christcollegekattappana@gmail.com