



# SHRI K.K. SHASTRI GOVERNMENT COMMERCE COLLEGE

Shri K.K. Shastri Educational Campus, Khokhra Road,  
Maninagar (East), Ahmedabad-380008

NAAC Accredited 2.49 CGPA : UGC Recognized 2(f) & 12(B): Affiliated with Gujarat University

NO:SKKSGCC/NOTICE/Internship/2026/17

JANUARY 28, 2026

## :: Internship Notice ::

શૈક્ષણિક વર્ષ : 2025 - 26 માં B.COM Sem - 6 માં અભ્યાસ કરતા વિદ્યાર્થી ભાઈ બહેનોને જણાવવાનું કે National Education Policy : 2020 અંતર્ગત બી.કોમ સેમ - 6 ના અભ્યાસક્રમ આધારિત Internship સંબંધિત કોલેજ ખાતે આ પહેલાં પોતાના મેન્ટર સાહેબશ્રીને જે પત્રકો જમા કરાવેલ છે તે ઉપરાંત ,

- હાજરી પત્રક (Attendance Sheet) જેમાં આપની Internship જેમના માર્ગદર્શન હેઠળ ચાલી રહી હોય તે કંપનીના સુપર વાઇઝરશ્રીની સમગ્ર પત્રકમાં સહી કરાવવાની રહેશે. (વિદ્યાર્થીએ જાતે સહી કરવાની નથી)
- ગુણ પત્રક (Evaluation of Internship) તે કંપનીના લેટર હેડ સાથે કોલેજ ખાતે જમા કરાવવાનું રહેશે.
- અઠવાડિક રીપોર્ટ (Student Diary - Log) માં Internship જે કંપનીમાં કરી હોય તે કંપનીના સુપર વાઇઝરશ્રીની સહી કરાવી કોલેજ ખાતે જમા કરાવવાનો રહેશે.
- Internship અહેવાલ/Internship Report (200 to 300 Words) જે વિદ્યાર્થીએ યુનિવર્સિટીએ નિયત કરેલ (Format) માળખા મુજબ તૈયાર કરી કોલેજ ખાતે જમા કરાવવાનો રહેશે.

ઉપરોક્ત તમામ પત્રકો આ સાથે સામેલ રાખેલ છે તે જે વિદ્યાર્થીઓની જે Internship ના કલાકો પૂરા થયા છે તે વિદ્યાર્થીઓ સામેલ પત્રકોમાં જરૂરી વિગતો ભરી તા - 3 ફેબ્રુઆરી થી 07 ફેબ્રુઆરી - 2026 દરમિયાન 11.00 થી 1.00 કલાક દરમિયાન ફાળવેલ મેન્ટર સાહેબશ્રીને જમા કરાવવાના રહેશે.



*(Handwritten signature)*  
28/01/2026

ડૉ.યોગેશ યાદવ

આચાર્ય, (GES-I)

શ્રી કે.કા.શાસ્ત્રી સરકારી વાણિજ્ય કોલેજ,

મણિનગર(પૂર્વ), અમદાવાદ



WEBSITE

www.skksgcc.edu.in



CONTACT

079-22933660



EMAIL

principal@skksgcc.edu.in

www.skksgcc.edu.in

## Appendix V: Attendance Sheet

Name of Internship Organization : \_\_\_\_\_

Address : \_\_\_\_\_

College : SHRI K.K. SHASTRI GOVERNMENT COMMERCE COLLEGE MANINAGAR, AHMEDABAD.

Class : B.COM(NEP) Sem : 6 Roll No : \_\_\_\_\_ Academic Year : 2025-26

Student's Name : \_\_\_\_\_

GU Enrolment No. : \_\_\_\_\_

Internship Period : \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

No	Date	Hours	Signature	No	Date	Hours	Signature
1				21			
2				22			
3				23			
4				24			
5				25			
6				26			
7				27			
8				28			
9				29			
10				30			
11				31			
12				32			
13				33			
14				34			
15				35			
16				36			
17				37			
18				38			
19				39			
20				40			

Total Hours: \_\_\_\_\_

Signature of Internship Supervisor: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Appendix VI: Supervisor Evaluation of Internship - Internship Completion  
Certificate

**(Organization Letterhead)**

College : SHRI K.K. SHASTRI GOVERNMENT COMMERCE COLLEGE MANINAGAR, AHMEDABAD

Class : B.COM(NEP) Sem : 6 Roll No: \_\_\_\_\_ Academic Year : 2025-26

Student's Name : \_\_\_\_\_

GU Enrolment No. : \_\_\_\_\_

Training Period : \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

Internship Supervisor's Name : \_\_\_\_\_

Internship Period : \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

Sr No	Particular	Marks
1	Completion of Hours	/20
2	Quality Performance	/15
3	Punctuality and Regularity	/15
	<b>Total</b>	<b>/50</b>

**Internship Completion Certificate**

This is to certify that the above mentioned student has successfully completed his /her Internship of 120 Hours from \_\_\_\_\_(Date) to \_\_\_\_\_ under the supervision of \_\_\_\_\_ (Supervisor's Name) of \_\_\_\_\_(Agency Name).

Additional Remarks, if any: \_\_\_\_\_

Signature of Internship Supervisor : \_\_\_\_\_

Date :

## Appendix IV: Student Diary (Log) Recording Format

College: SHRI K.K. SHASTRI GOVERNMENT COMMERCE COLLEGE MANINAGAR, AHMEDABAD

Class : B.COM (NEP)      Sem : 6      Roll No : \_\_\_\_\_      Academic Year : 2025-26

Student's Name : \_\_\_\_\_

GU Enrolment No : \_\_\_\_\_

Week	Task Assigned	Activities Performed	Key Learnings	Additional Remarks

Signature of Internship Supervisor : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

## Appendix VIII: Format of Internship Report (200 to 300 Words)

College: SHRI K.K. SHASTRI GOVERNMENT COMMERCE COLLEGE MANINAGAR, AHMEDABAD Class

: B.COM(NEP) Sem : 6 Roll No : \_\_\_\_\_

Academic Year : 2025-26

Student's Name : \_\_\_\_\_

GU Enrolment No.: \_\_\_\_\_

Training Period : \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

Internship Supervisor's Name : \_\_\_\_\_

Internship Period : \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

Internship Site : \_\_\_\_\_

The report should highlight the following points.

Introduction

Company Overview

Training Objectives

Training Experience

Skills Developed

Achievements & Contributions

Challenges Faced

Lessons Learned

Recommendations

Conclusion

Appendices (if any)

References

Acknowledgement