



कार्यालय प्राचार्य
शासकीय शहीद कौशल यादव महाविद्यालय, गुण्डरदेही, जिला – बालोद (छ.ग.)

FEEDBACK FROM STUDENTS ABOUT OUR COLLEGE

शिक्षण सत्र –

छात्र-छात्रा का नाम :- पिता का नाम :-.....

संकाय/कक्षा :- वर्ष/सेमेस्टर :-

प्रवेश क्रमांक प्रवेश दिनांक मोबाईल नंबर (What's app No.) :-.....

ई-मेल आई.डी. :-.....

स्थानीय पता :-.....

01. महाविद्यालय में अध्ययन – अध्यापन का वातावरण कैसा है?

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

02. अध्यापन कक्ष का वातावरण कैसा है?

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

03. महाविद्यालय के प्राध्यापकों का सहयोग कैसा है?

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

04. महाविद्यालय की N.S.S. गतिविधि के संबंध में आपकी राय :-

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

05. महाविद्यालय में कार्यालय के प्रति आपकी राय :

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

06. महाविद्यालय में प्रवेश प्रक्रिया, परीक्षा संचालन, अनुशासन एवं अन्य कार्य के संबंध में आपकी राय :-

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

07. पुस्तकालय के संबंध में आपकी राय :-

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

08. खेलकूद/साहित्यिक एवं अन्य गतिविधियों के संबंध में आपकी राय :-

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

09. महाविद्यालय का सम्पूर्ण वातावरण कैसा है?

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

10. अन्य कोई बहुमूल्य सुझाव :-.....

.....

.....

छात्र/छात्रा का हस्ताक्षर



शासकीय शहीद कौशल यादव महाविद्यालय, गुण्डरदेही, जिला – बालोद (छ.ग.)

पालक/अभिभावक से फीडबैक
सत्र :-

पालक/अभिभावक का नाम :-.....

छात्र-छात्रा का नाम :-.....

संकाय/कक्षा :- वर्ष/सेमेस्टर :-

प्रवेश क्रमांक..... पालक/अभिभावक का मोबाईल नंबर

स्थानीय पता :-

01. महाविद्यालय में अध्ययन – अध्यापन का वातावरण आपको कैसा लगा?

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

02. आपके नजर में महाविद्यालय के प्राध्यापकों का सहयोग कैसा है?

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

03. महाविद्यालय के कार्यालयीन वातावरण के प्रति आपकी क्या राय है?

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

04. महाविद्यालय में छात्रवृत्ति योजनाओं के संबंध में आपकी क्या राय है?

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

05. खेलकूद/साहित्यिक एवं अन्य गतिविधियों के संबंध में आपकी क्या राय है?

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

06. महाविद्यालय में प्रवेश प्रक्रिया, परीक्षा संचालन, अनुशासन एवं अन्य कार्य के संबंध में आपकी राय।

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

07. आपके पाल्य की प्रगति का स्तर कैसा है?

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

08. महाविद्यालय के शैक्षणिक वातावरण का समाज में छवि –

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

09. महाविद्यालय के परीक्षा परिणाम के संबंध में आपकी राय –

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

10. अन्य कोई बहुमूल्य सुझाव :-.....

.....



कार्यालय प्राचार्य

शासकीय शहीद कौशल यादव महाविद्यालय, गुण्डरदेही, जिला – बालोद (छ.ग.)

Website - <http://www.govtcollegegunderdehi.in/>

Email Id – gskycollege@gmail.com

FEEDBACK FROM ALUMNI STUDENTS ABOUT OUR COLLEGE

सत्र –

नाम -

आयु - लिंग - पुरुष / महिला

मोबाईल नंबर (Whats app No.)

ई-मेल आई.डी

निवास का पता-.....

इस महाविद्यालय से उत्तीर्ण कक्षा..... उत्तीर्ण वर्ष -

वर्तमान व्यवसाय /अध्ययनरत् की स्थिति - शासकीय/प्राइवेट/बिजनेस/अन्य/अध्ययनरत्

कार्यालय का पता

वर्तमान में अध्ययनरत् की स्थिति में अध्ययनरत् संस्था का नाम

वर्तमान में अध्ययनरत् कक्षा का नाम

01. मैं शासकीय शहीद कौशल यादव महाविद्यालय, गुण्डरदेही का विद्यार्थी होने पर गर्व अनुभव करता हूँ।- हाँ / नहीं
02. महाविद्यालय में प्राप्त शिक्षा मेरे कैरियर निर्माण में उपयोगी है। - हाँ / नहीं
03. महाविद्यालय की गतिविधियों में भूतपूर्व विद्यार्थियों को भी सम्मिलित किया जाना चाहिये। - हाँ / नहीं
04. विगत वर्षों में महाविद्यालय में हुए विकास प्रशंसनीय है। - हाँ / नहीं
05. महाविद्यालय के वित्तीय संसाधनों को सुदृढ़ करने में भूतपूर्व विद्यार्थियों की अहम भूमिका हो सकती है। - हाँ / नहीं
06. महाविद्यालय विकास हेतु आपका बहुमूल्य सुझाव –.....
.....
.....

हस्ताक्षर



कार्यालय प्राचार्य

शासकीय शहीद कौशल यादव महाविद्यालय, गुण्डरदेही, जिला – बालोद (छ.ग.)

Website - <http://www.govtcollegegunderdehi.in/>

Email Id – gskycollege@gmail.com

FEEDBACK FROM TEACHER ABOUT OUR COLLEGE

सत्र.....

नाम

पदनाम :-..... विषय.....

मोबाईल नं.:-.....ई-मेल आई.डी.

01. शासन द्वारा निर्धारित पाठ्यक्रम के संबंध में आपकी राय –

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

02. पाठ्यक्रम के उद्देश्य का विद्यार्थियों एवं शिक्षक पर प्रभाव –

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

03. निर्धारित पाठ्यक्रम के सिद्धांत एवं प्रयोग का संतुलन –

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

04. नई तकनीक का शैक्षणिक कार्यों में उपयोग के संबंध में राय –

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

05. महाविद्यालय में प्रमुख आधारभूत व्यवस्था (जैसे – क्लासरूम, ब्लैकबोर्ड कैसा है) –

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

06 महाविद्यालय के शैक्षणिक गतिविधि में छात्र – छात्राओं की रुचि –

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

07. महाविद्यालय में क्लास रूम का वातावरण कैसा है?

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

08. शैक्षणिक कार्य, अनुशासन एवं अन्य गतिविधि में आपकी भूमिका –

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

09. महाविद्यालयीन खेलकूद, साहित्यिक एवं अन्य गतिविधियों में आपकी भूमिका

01. सामान्य 02. अच्छा 03. बहुत अच्छा 04. उत्कृष्ट

10. अन्य कोई सुझाव :-.....

हस्ताक्षर