



विचार विकास मंडळ संचलित,

महात्मा गांधी महाविद्यालय, अहमदपूर जि. लातूर



Parent Feedback

शैक्षणिक वर्ष ()

पालकाचे नाव : _____
पाल्याचे नाव : _____ वर्ग : _____
पत्ता : _____
फोन / मोबाईल नं.: _____

- १) महाविद्यालयातील खालील सुविधा / उपक्रमाबाबत आपले मत :-
- अ) शिक्षकांचा दर्जा उत्कृष्ट / समाधानकारक / असमाधानकारक
ब) ग्रंथालयीन सुविधा उत्कृष्ट / समाधानकारक / असमाधानकारक
क) एन.एस.एस., एन.सी.सी. व क्रीडा उत्कृष्ट / समाधानकारक / असमाधानकारक
- २) आपला पाल्य नियमितपणे महाविद्यालयात जातो का? होय / नाही
- ३) पाल्याच्या गुणवत्तेबाबत समाधानी आहात का? होय / नाही
- ४) आपला पाल्य नियमितपणे गृहपाठ करतो का?
- ५) महाविद्यालयातील इतर सोईसवलती बाबत आपण समाधानी आहात का? होय / नाही
- ६) महाविद्यालयातील कार्यालयीन कामकाजासंबंधी आपण समाधानी आहात का? होय / नाही
- ७) अभ्यासपूरक व अभ्यासेत्तर उपक्रमात सहभागी होण्यासाठी आपल्या पाल्यास प्रोत्साहित करता का? होय / नाही
- ८) महाविद्यालयाच्या सर्वांगीण विकासा विषयी आपल्या सूचना :

पालकाची स्वाक्षरी / Parent's signature