

రాష్ట్రీయ మాధ్యమిక శిక్షా అభియాన్ : ఆంధ్రప్రదేశ్

మాధ్యమిక పాఠశాల యాజమాన్య మరియు అభివృద్ధి కమిటీ సభ్యుల

అవగాహన కార్యక్రమము తేది: నుండి వరకు

స్థలము:

జిల్లా:

పేరు :

హోదా :

పాఠశాల చిరునామా :

ఫోన్ నెంబర్ :

ఇ - మెయిల్ :

స్పందన పత్రము FEED BACK FORM

1). అవగాహన కార్యక్రమంలో బోధించిన అంశములపై మీ అభిప్రాయమును తెలియజేయండి.

2). ఈ 3 రోజుల అవగాహన కార్యక్రమంలో పాల్గొన్న అనంతరము పాఠశాల యాజమాన్య మరియు అభివృద్ధి కమిటీ సభ్యులుగా పాఠశాల అభివృద్ధికి సంబంధించిన కార్యక్రమములలో చురుకుగా పాల్గొనగలననే విశ్వాసము మీకు కలిగినదా లేక మరింత అవగాహన అవసరమని భావిస్తున్నారా వివరించండి.

3). మీకు అందజేసిన కరదీపిక సమగ్ర సమాచారమును అందించుచున్నదా వివరించండి (ఏదైనా సూచన చేయదలచినచో వివరించండి).

4). అవగాహన కార్యక్రమములో మీకు మిక్కిలిగా నచ్చిన విషయములు (వరుస క్రమములో).

i.

ii.

iii.

5). అవగాహన కార్యక్రమములో మీరు తక్కువగా పాల్గొన్న అంశాలు ఏవైనా ఉన్నవా (ఉన్నట్లయితే వివరించండి).

సభ్యుని సంతకము