

शासकीय कमला देवी राठी महिला स्नातकोत्तर महाविद्यालय, राजनांदगांव (छ.ग.)

## एलुमनी फीडबैक फार्म

### आव"यक जानकारी

भूतपूर्व छात्रा का नाम –			
पिता का नाम –			
जन्मतिथि –			
उत्तीर्ण होने का वर्ष		विभाग	
स्थायी पता –			
दूरभाष क्र.		मोबाइल नंबर	
ई-मेल आई. डी.			
वर्तमान कार्य संस्था			
पदनाम		वर्तमान अवस्थिति	

कृपया निम्नलिखित मानदण्डों में से उपयुक्त विकल्प का चयन कीजियें।

(अ) अति उत्तम	(ब) उत्तम	(स) संतोषजनक	(द) असंतोषजनक
आपके विचार महाविद्यालय एवं विभाग के संबंध में :-			
1 क्या आप को के.डी.आर.एम.एम. की भूतपूर्व छात्रा होने पर गर्व है ?	हॉ <input type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>	
2 महाविद्यालय की विकास गतिविधियों का आप कैसे आकलन करेंगी ?	अ <input type="checkbox"/>	ब <input type="checkbox"/>	स <input type="checkbox"/> द <input type="checkbox"/>
3 क्या आप महाविद्यालय के विकास में अपना योगदान देना चाहेगी ?	हॉ <input type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>	
4 क्या कॉलेज द्वारा आपकी शिकायतों का किया गया ?			
(अ) विद्यार्थी जीवन में	हॉ <input type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>	
(ब) भूतपूर्व छात्रा के रूप में	हॉ <input type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>	

5	आपके अध्ययन काल में महाविद्यालय द्वारा दी गई सुविधाओं का आकलन कीजिये
	● प्रयोग”गाला एवं उपकरण A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
	● पुस्तकालय A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
	● कम्प्युटर सुविधा A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
6	क्या विभाग एवं महाविद्यालय में आप को पर्याप्त सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक ज्ञान प्राप्त हुआ है ? हॉ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>
7	क्या महाविद्यालय से प्राप्त शिक्षा आपकी वर्तमान स्थिति में उपयोगी एवं प्रासंगिक है ? हॉ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>
8	क्या विभागाध्यक्ष एवं प्राध्यापकों का स्वभाव सहयोगात्मक रहा है ? हॉ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>
9	आप के अध्ययन काल का सबसे स्मरणीय क्षण – ..... ..... .....
10	महाविद्यालय विकास हेतु आपके सुझाव – ..... ..... .....

हस्ताक्षर एवं दिनांक