



# GINNI DEVI MODI INSTITUTE OF EDUCATION

Feedback form of teachers from teaching practice school

छात्राध्यापिका का नाम : Aayushi  
 योग्यता : B.A  
 विद्यालय का नाम : Rukmani Modi Mahila Inter college

A- अति उत्तम

B- उत्तम

C- संतोषजनक

D- साधारण

E- निम्न

पर्यवेक्षण के बिन्दु	मूल्यांकन				
	A	B	C	D	E
1. छात्राध्यापिकाओं द्वारा निर्धारित समय सारणी के अनुसार शिक्षण कार्य किया गया।	✓				
2. छात्राध्यापिकाओं द्वारा बनाई गई पाठ योजना कक्षा के पाठ्यक्रम के अनुरूप थी।		✓			
3. छात्राध्यापिकाओं द्वारा प्रयुक्त शिक्षण विधियाँ मनोवैज्ञानिक एवं वर्तमान शैक्षिक मूल्यों की प्राप्ति में सहायक थी।			✓		
4. शिक्षण के दौरान छात्राध्यापिकाओं ने छात्र-शिक्षक अन्तः क्रिया पर विशेष बल दिया।	✓				
5. शिक्षण के दौरान कक्षा अनुशासित रही।		✓			
6. छात्राध्यापिका द्वारा प्रयुक्त शिक्षण विधियों ने छात्रों को नवीन ज्ञान प्राप्त करने के लिए प्रेरित किया।	✓				
7. छात्राध्यापिकाओं द्वारा प्रयुक्त प्रभावात्मक अनुशासन ने छात्रों में स्व-अनुशासन की भावना जागृत की।	✓				
8. पर्यवेक्षकों द्वारा प्रत्येक छात्राध्यापिकाओं का मूल्यांकन निर्धारित समय सीमा के अन्तर्गत किया गया।		✓			
9. शिक्षणपत्रिका छात्रों के व्यवहार में गुणात्मक एवं आपेक्षित परिवर्तन हुए।	✓				
10. गिन्नी देवी मोदी इंस्टीट्यूट वी0एड0 की विभागाध्यक्ष एवं संकाय के अन्य सदस्यों ने विद्यालय परिवार के सभी सदस्यों के साथ सम्मानजनक व्यवहार किया।	✓				

(सुझाव)

अयुषी  
Signature

# GINNI DEVI MODI INSTITUTE OF EDUCATION

Programme: B.Ed. 1<sup>st</sup> year

Department : Education

Session- 2023-25

## Feedback form for Seminar/Workshop/Guest Lecturer

Note: Tick the right alternative. Your Response shall be kept secret. Give suggestions for improvement.

Name of the student..... Jyoti  
B.Ed. Session..... 2023-25 Date.: 10/02/24  
Topic..... Mental Health

	Excellent	Good	Average
1. Theme of the Seminar/Workshop/Guest Lecturer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Content of the topic?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Caliber of Resource Person	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. How Would you rate the seminar/workshop/Guest Lecturer?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. How was the presentation of the seminar/Workshop /Guest Lecturer in terms of learning new things?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Output of the seminar/ workshop/Guest Lecturer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

7. Would you be implementing things learnt here today? If so in what manner.

इसके माध्यम से मैं अपने मानसिक तनाव को दूर करने के उपाय सीखे जिसे मैं नियमित रूप से अपनाऊंगी।

8. What did you like the most in the seminar/workshop/Guest Lecturer?

इसमें हमें बताया गया कि Meditation के लाभ क्या हैं।

9. Suggestion/Comments.....

इसे मैं बहुत कुछ सीखा बहुत अच्छा lecture था। मैं आगे भी attend करूंगी।

Jyoti

Student's Signature

Date: 10/02/24

# GINNI DEVI MODI INSTITUTE OF EDUCATION

## Library Feedback Form

Name of the Student... Gr. Kashish ..... Department.....  
Course/Class... B. Ed. 1<sup>st</sup> year Roll No... 17 ..... Session... 2023-25 .....

1. How often do you visit the library Regular/Occasionally/Never
2. Are the required number of titles in Your Subject available in the library Yes/No
3. Are you satisfied with the catalogues And arrangement of books in the library Yes/No
4. Are the satisfied with available Reading Space in the Library Yes/No
5. Are the library staff co-operative and Helpful Yes/No
6. Are you able to make use of Xerox facility in the library Yes/No
7. Are ICT facilities available Yes/No
8. Are you able to use of e-resources facility in Library Yes/No

9. If any others:..... OK .....

.....

.....

Signature Kashish