

फीडबैक फार्म

(विश्वविद्यालय एवं महाविद्यालय के छात्रों के लिये)

1. छात्र/छात्रा का नाम :-
2. कक्षा :-
3. विश्वविद्यालय/महाविद्यालय का नाम :- शासकीय महाविद्यालय अर्जुन्दा
4. मोबाईल नंबर :-
5. वर्तमान/स्थायी पता :-
6. ईमेल एड्रेस :-
7. क्लास रूम शिक्षण प्रारंभ करने की प्रस्तावित तिथि (किसी एक तिथि का चयन करें ।)
(1) 01.11.2020 (2) 20.11.2020 (3) 01.12.2020 (4) 15.12.2020
8. चयनित तिथि हेतु पालक की सहमति :- हाँ/नहीं
9. अन्य सुझाव :-
.....
.....
.....

छात्र/छात्रा का हस्ताक्षर