KRISHNA CHANDRA COLLEGE

Hetampur, Birbhum

Parents Feedback Form for the Academic Session.....

Name of the Parent/Guardian		Occupation	•••••	
Name of Ward:	Department	Semester/Yrs	(Hons/Pass).	
Dlagge tight vous opinion in the goals 5 to 1	-			
Please tick v your opinion in the scale 5 to 1				
5 = Excellent: $4 = Good$: $3 = Average$: $2 = Average$	= Poor: 1 = No idea			

Sl. No.	Questionnaires	5	4	3	2	1
01.	Feedback on College Administration [কলেজ প্রশাসনের উপর আপনার প্রতিক্রিয়া]					
02.	Feedback on Teacher Interaction in Class Room					
	[শ্রেণিকক্ষে শিক্ষক এর স্টুডেন্টদের যোগাযোগের উপর আপনার প্রতিক্রিয়া]					
03.	Feedback on Infrastructural Facilities					
	[কলেজের পরিকাঠামোর উপর আপনার প্রতিক্রিয়া]					
04.	Feedback on Co-Curriculum Activities [সহপাঠ্যক্রমের ওপর আপনার প্রতিক্রিয়া]					
05.	Feedback on Completion of Syllabus					
	[সিলেবাস শেষ করা নিয়ে আপনার প্রতিক্রিয়া]					
06.	Feedback on Library Facility [লাইব্রেরির সুবিধার উপর আপনার প্রতিক্রিয়া]					
07.	Feedback on Security Management [নিরাপত্তা ব্যবস্থার উপর আপনার প্রতিক্রিয়া]					
08.	Overall Ranking [সামগ্রিক মূল্যায়ন]					