



Shahir Annabhau Sathé Mahavidyalaya

Mukhed Dist. Nanded - 431113 (M.S.)

IQAC CELL

E-mail - saawakd@saawakd.com

Mr. Avinash M. Ghate (M.A., M.Ed.)
President
EX-MLA Mukhed - Dogloor

Dr. Manohar Totare (M.A., M.Ed., Ph.D.)
IC Principal
dmanohartotare@gmail.com



PARENTS FEEDBACK FORM- 2017-2018

Parent's Information:
(पारंपार्याची माहिती)

1. Full Name (पूर्ण नाव) श्री. विठ्ठल श्री. अमृतलाल
2. Address (पत्ता) मु. श्री. सावर ना. मु. मु. मु.

Fill in the box with the number given below:
खाली दिलेला बॉक्स पोकड्यात घ्या

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| 1. Curriculum (अभ्यासक्रम) | : | <input type="text" value="1"/> |
| 2. Infrastructure (साधन सुविधा) | : | <input type="text" value="3"/> |
| 3. Fee Structure (फीस आकारणी) | : | <input type="text" value="2"/> |
| 4. Teacher-Student relation (शिकणे-शिकवणी संबंध) | : | <input type="text" value="1"/> |
| 5. Non-teaching Staff-Student relation (शिकवणारे-शिकवणी संबंध) | : | <input type="text" value="2"/> |
| 6. Extra-curricular activity (अभ्यासक्रमाचेर उपक्रम) | : | <input type="text" value="1"/> |
| 7. Financial aid (Fee, Free ship, etc.) (आर्थिक मदत) | : | <input type="text" value="4"/> |

1. Excellent (उत्कृष्ट)
2. Very Good (अति उत्तम)
3. Good (उत्तम)
4. Average (साधारण)

Signature of the Parents/Guardian: (पारंपार्याची माहिती) [Signature]

Name of the Student: (शिकवणाऱ्याचे नाव) अमृतलाल सावर विठ्ठल

Class of the Student: (शिकवणाऱ्याचा वर्ग) श्री. ए. प्रथम वर्ष

Date: (दिनांक) _____

Place: _____
Date: _____

[Signature]
Principal
Shahir Annabhau Sathé
Mahavidyalaya, Mukhed
Dist. Nanded