

बुनियादी साक्षरता एवं संख्या ज्ञान आधारित शिक्षक

प्रशिक्षण का अवलोकन प्रपत्र

प्रशिक्षण का प्रकार – केआरपी/शिक्षक प्रशिक्षण

प्रशिक्षण स्थल का नाम ब्लॉक.....जिला.....

अवलोकनकर्ता अधिकारी का नाम पद.....पदस्थापन स्थान.....

.....मोबाईल नं. अवलोकन दिनांक..... समय :.....

1. प्रशिक्षण हेतु नियुक्त सन्दर्भ व्यक्ति का विवरण उपस्थित
 1. नाम.....मो.नं..... हाँ/नहीं
 2. नाम.....मो.नं..... हाँ/नहीं
2. शिविर प्रभारी का नाम पदस्थापन स्थानमो.नं.
3. प्रशिक्षण में आमंत्रित संभागियों की संख्या..... पंजीकृत..... अवलोकन के समय उपस्थित.....
4. प्रशिक्षण स्थल पर सहायक सामग्री की उपलब्धता का विवरण –
 - माँड्यूल की पर्याप्त संख्या में उपलब्धता (केआरपी प्रशिक्षण हेतु) हाँ/नहीं
 - प्रोजेक्टर / कम्प्यूटर की उपलब्धता हाँ/नहीं
 - एबीएल किट (कक्षा 1-2) की उपलब्धता हाँ/नहीं
 - एबीएल किट (कक्षा 3-5) की उपलब्धता हाँ/नहीं
 - कक्षा 1-5 की पाठ्यपुस्तक की पर्याप्त उपलब्धता हाँ/नहीं
 - कक्षा 1-5 की कार्यपुस्तिका की पर्याप्त उपलब्धता हाँ/नहीं
 - स्कूल रेडीनेस सामग्री की उपलब्धता हाँ/नहीं
3. प्रशिक्षण माड्यूल अनुसार निर्धारित सत्र का आयोजन हो रहा है। हाँ/नहीं
4. प्रशिक्षण कक्ष में संभागियों हेतु पर्याप्त बैठक व्यवस्था है। हाँ/नहीं
5. सन्दर्भ व्यक्तियों द्वारा प्रथम दिवस संभागियों का प्रशिक्षण से पूर्व प्री-टेस्ट लिया गया है। हाँ/नहीं
6. प्रशिक्षण आयोजन की व्यवस्थाएं –
 - प्रशिक्षण में दिये जा रहे भोजन/नाश्ते की गुणवत्ता अच्छी है। हाँ/नहीं
 - प्रशिक्षण स्थल पर पर्याप्त पेयजल की उपलब्धता। हाँ/नहीं
 - प्रशिक्षण स्थल पर बिजली की उपलब्धता। हाँ/नहीं
 - प्रशिक्षण स्थल पर पर्याप्त कूलर /पंखे की व्यवस्था। हाँ/नहीं
 - प्रशिक्षण स्थल पर पर्याप्त दरी/गद्दे/कुर्सी की व्यवस्था। हाँ/नहीं
 - पर्याप्त संख्या में कक्षों की उपलब्धता। हाँ/नहीं
 - शौचालय की पर्याप्त उपलब्धता। हाँ/नहीं
 - साफ-सफाई की व्यवस्था हाँ/नहीं

7. वार्ता के आधार पर प्रशिक्षण के संभागियों की अपेक्षाएं
-
-
8. विजिट के समय प्रशिक्षण सत्र का विषय
9. सन्दर्भ व्यक्ति एवं संभागियों में अन्तःक्रिया पर टिप्पणी
-
-
10. अवलोकनकर्ता के सुझाव/टिप्पणी –
-
-
-
-
-
-
-

(शिविर प्रभारी के हस्ताक्षर)

.....

(अवलोकनकर्ता के हस्ताक्षर)

.....