



कार्यालय प्राचार्य, राजमाता सिंधिया शास. स्नात. कन्या महावि., छिंदवाड़ा (म.प्र.)
फैक्स/फोन नं. 07162-242118 ई-मेल : hersggcchi@mp.gov.in

छिंदवाड़ा, दिनांक –

प्रति,

.....,
.....,
.....

विषय : आपके संस्थान/मार्गदर्शन में परियोजना कार्य/प्रशिक्षण एवं जानकारी संबंधित।

— — — —00— — — —

महोदय/महोदया,

मध्यप्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग, भोपाल द्वारा महाविद्यालयीन विद्यार्थियों के लिए विषयान्तर्गत प्रशिक्षण/मार्गदर्शन कार्य करवाने के निर्देश प्रदान किए गए हैं।

तत्संबंध में आपका संस्थान/मार्गदर्शन महत्वपूर्ण है जिसमें हमारे विद्यार्थी प्रशिक्षण प्राप्त करना चाहते हैं। कृपया संलग्न प्रपत्र पर संस्था/प्रशिक्षक/व्यवसाय के संबंध में जानकारी उपलब्ध कराने एवं प्रशिक्षण प्रदान करने हेतु सहमति देने का सादर अनुरोध है।

धन्यवाद

संलग्नक – प्रारूप G2

प्राचार्य
राजमाता सिंधिया शास.स्नात.कन्या
महाविद्यालय, छिंदवाड़ा (म.प्र.)

परियोजना कार्य/प्रशिक्षुता/शिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव के प्रशिक्षण हेतु
संस्था की जानकारी एवं सहमति पत्र

छिंदवाड़ा, दिनांक :

1. संस्थान/प्रशिक्षक/व्यवसाय का नाम :
एवं पंजीकरण :
2. संस्था का स्वरूप (निजी/शासकीय/
अर्द्धशासकीय/अन्य) :
3. संस्थान के मार्गदर्शन क्षेत्र का नाम :
(जिसमें कार्य किया जाता है)
4. संस्थान के अंतर्गत विभिन्न पदों/
कार्य करने वाले व्यक्तियों की संख्या :
5. अपेक्षित अधिकतम विद्यार्थी संख्या :
जिनको संस्थान प्रशिक्षण दे सकता है
6. संस्थान से प्रशिक्षण उपरांत संगठित/
असंगठित क्षेत्र में रोजगार की संभावना :
7. अन्य विशेष जानकारी :

संस्था/व्यक्तित्त मार्गदर्शन द्वारा, राजमाता सिंधिया शासकीय स्नातकोत्तर कन्या महाविद्यालय, छिंदवाड़ा (म.प्र.) के विद्यार्थीयों को प्रशिक्षण प्रदान करने की सहमति प्रदान की जाती है।

हस्ताक्षर एवं दिनांक :

संस्था प्रमुख/अधिकृत व्यक्ति का नाम :

.....



कार्यालय प्राचार्य, राजमाता सिंधिया शास. स्नात. कन्या महावि., छिंदवाड़ा (म.प्र.)

फैक्स/फोन नं. 07162-242118

ई-मेल : hersggcchi@mp.gov.in

छिंदवाड़ा, दिनांक

प्रति,

.....
.....
.....

विषय : आपके संस्थान/मार्गदर्शन में परियोजना कार्य/प्रशिक्षण संबंधित।

— — — —00— — — —

महोदय/महोदया,

मध्यप्रदेश शासन उच्च शिक्षा विभाग, भोपाल द्वारा महाविद्यालयीन विद्यार्थियों के लिए विषयान्तर्गत प्रशिक्षण/मार्गदर्शन कार्य करवाने के निर्देश प्रदान किए गए हैं।

तत्संबंध में आपका संस्थान/मार्गदर्शन महत्वपूर्ण है जिसमें हमारे विद्यार्थी प्रशिक्षण प्राप्त करना चाहते हैं। अतः इन्हें प्रशिक्षण देने का एवं प्रशिक्षण उपरांत विद्यार्थी से प्रशिक्षण संबंध ज्ञान एवं कौशल की जानकारी, संलग्न प्रतिपुष्टि (फीड बैक) प्रपत्र में उपलब्ध कराने का अनुरोध है, जिसके आधार पर विद्यार्थी का प्रशिक्षण उपरांत मूल्यांकन किया जा सके।

धन्यवाद

संलग्नक –

1. प्रतिपुष्टि प्रपत्र (प्रारूप G4)
2. प्रशिक्षण हेतु विद्यार्थियों की सूची

प्राचार्य
राजमाता सिंधिया शास.स्नात.कन्या
महाविद्यालय, छिंदवाड़ा (म.प्र.)

प्रतिपुष्टि प्रपत्र (Feedback Form)

(परियोजना कार्य / प्रशिक्षुता / शिक्षुता / सामुदायिक जुड़ाव)

नोट – संबंधित बाह्य संस्था (यदि कोई हो) के संस्था प्रमुख/अधिकृत अधिकारी/मार्गदर्शक द्वारा भरा जाए

प्रशिक्षु विद्यार्थी का नाम :

महाविद्यालय का नाम :

कक्षा :

सेक्शन एवं अनुक्रमांक :

क्र.	मूल्यांकन आधार	प्रदत्त मूल्यांकन श्रेणी (A/B/C) #	टिप्पणी
1.	विद्यार्थी की नियमित उपस्थिति		
2.	विद्यार्थी द्वारा प्राप्त सैद्धांतिक ज्ञान		
3.	कार्यावधि में विद्यार्थी द्वारा अर्जित कौशल, व्यवहारिक ज्ञान		
4.	कार्य के प्रति विद्यार्थी की रुचि, गंभीरता		
5.	कार्यावधि में विद्यार्थी का सीखने के प्रति रवैया एवं व्यवहार		
6.	सहकर्मियों, अन्य सदस्यों से सामंजस्य, समूह में कार्य करने की क्षमता		
7.	विद्यार्थी की समग्र श्रेणी		

श्रेणी : A-> उत्कृष्ट, B-> अच्छा, C-> सामान्य

दिनांक :

स्थान :

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर :

नाम :

पदमुद्रा :

राजमाता सिंधिया शासकीय स्नातकोत्तर कन्या महाविद्यालय, छिंदवाड़ा(म.प्र.)



सत्र : 2021-22

सामुदायिक जुड़ाव कार्य का प्राथमिक प्रतिवेदन

सामुदायिक जुड़ाव कार्य का शीर्षक :

.....

1. सामुदायिक जुड़ाव/सेवा कार्य का प्रारंभिक परिचय –

- कार्य का वृहत क्षेत्र :
- आवश्यकता :
- लक्षित लाभ :
- अनुप्रयोग की परिकल्पना का विवरण :

2. कार्य का विवरण –

- अध्ययन/सर्वे कार्य के अंतर्गत आने वाले विषय का विचार :
- कार्य-कौशल का विवरण :
- प्रायोगिक कार्य का विवरण :

3. संबंधित कार्य स्थल/संस्थान का विवरण

- संस्था का नाम :
- संस्था प्रमुख का नाम :
- पता एवं दूरभाष :
- ई-मेल :
- संस्था द्वारा निष्पादित किए जाने वाले प्रमुख कार्यों की जानकारी
 - (1)
 - (2)
 - (3)
 - (4)
 - (5)
- संबंधित कार्यस्थल/संस्थान की कार्यप्रणाली का संक्षिप्त विवरण
.....
.....
.....
.....
- संस्थान द्वारा सौंपे गए कार्य के उद्देश्य
 - (1)
 - (2)
 - (3)
 - (4)
 - (5)

क्र.	समूह सदस्यों क नाम	कक्षा एवं वर्ष	हस्ताक्षर

नोट – प्रस्तावित परियोजना के उद्देश्य **SMART*** होना चाहिए।

***S** – Specific (विशिष्ट/स्पष्ट), **M** – Measurable (मापन योग्य), **A** – Achievable (प्राप्त/पूर्ण करने योग्य), **R** – Realistic/Relatable (वास्तविक/प्रासंगिक), **T** – Time Bound (समयबद्ध)

राजमाता सिंधिया शासकीय स्नातकोत्तर कन्या महाविद्यालय, छिंदवाड़ा(म.प्र.)



सत्र : 2021-22

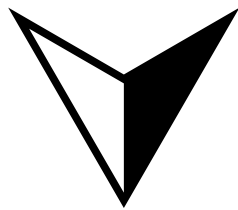
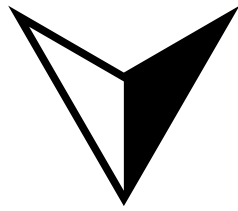
सामुदायिक जुड़ाव कार्य रिपोर्ट

1. कार्य शीर्षक एवं क्षेत्र
2. विद्यार्थी का मौलिकता घोषणा पत्र
3. पर्यवेक्षक/निर्देशक का अनुमादन पत्र
4. संस्था/व्यक्ति/मार्गदर्शक द्वारा कार्य पूर्णता प्रमाण पत्र
5. संस्था/कार्यालय का प्रतिपुष्टि प्रपत्र
6. आभार पत्र
7. वचनपत्र
8. आमंत्रण पत्र
9. अनुक्रमणिका
10. संस्था/कार्यक्षेत्र/योजना का विवरण
11. उद्देश्य एवं पृष्ठभूमि
12. कार्य प्रविधि, प्रक्रिया विवरण एवं प्रासंगिकता
13. लक्षित प्रतिफल
14. प्राप्त प्रतिफल
15. ज्ञान एवं क्षमता में अभिवृद्धि
16. निष्कर्ष एवं सारांश
17. अध्ययन से प्राप्त निष्कर्ष की उपयोगिता
18. अध्ययन के दौरान आने वाली चुनौतियां एवं समाधान

नोट – (1) सामुदायिक जुड़ाव कार्य का प्राथमिक प्रतिवेदन प्रारूप – C1 (Handwritten, Minimum in 500 Words) फुल टाइम प्रशिक्षु के द्वारा 07 दिवस के उपरांत एवं पार्ट टाइम प्रशिक्षु के द्वारा 15 दिवस के उपरांत जमा किया जावेगा।

(2) सामुदायिक जुड़ाव कार्य की अंतिम रिपोर्ट प्रारूप – C2 (Handwritten, Minimum in 2000 Words) के अनुसार तैयार कर कार्यस्थल पर फुल टाइम (07 दिन)/पार्ट टाइम (15 दिन) प्रशिक्षण प्राप्त करने के 10 दिनों के पश्चात् जमा की जावेगी।

अंतिम रिपोर्ट के
प्रारंभिक पृष्ठ इस
प्रकार होंगे



परियोजना / शिक्षता / प्रशिक्षता / सामुदायिक जुड़ाव रिपोर्ट

“सामुदायिक जुड़ाव कार्य का शीर्षक”

स्नातक : विज्ञान / कला / वाणिज्य / गृहविज्ञान
की डिग्री के लिए आंशिक प्रतिपूर्ति

सत्र : 2021-22

क्र.	अनुक्रमांक	छात्रों के नाम	कक्षा एवं वर्ष	हस्ताक्षर

कार्यस्थल / संस्था का नाम

प्रशिक्षण कार्यस्थल / संस्था का नाम

.....
विभागाध्यक्ष का नाम

पदनाम एवं विभाग

महाविद्यालय का नाम

.....
पर्यवेक्षक / मार्गदर्शक का नाम

पदनाम एवं विभाग

महाविद्यालय का नाम



राजमाता सिंधिया शासकीय स्नातकोत्तर कन्या
महाविद्यालय छिंदवाड़ा (म.प्र.)

(राजा शंकर शाह विश्वविद्यालय, छिंदवाड़ा द्वारा संबद्ध)

राजमाता सिंधिया शासकीय स्नातकोत्तर कन्या
महाविद्यालय छिंदवाड़ा (म.प्र.)

छिंदवाड़ा, दिनांक -

अनुमोदन पत्र

मैं अधोहस्ताक्षरकर्ता एतद् द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त वर्णित रिपोर्ट विद्यार्थियों द्वारा मेरे निर्देशन में, किए गए परियोजना/शिक्षुता/प्रशिक्षुता/सामुदायिक जुड़ाव कार्य की वास्तविक रिपोर्ट है। यह राजमाता सिंधिया शासकीय स्नातकोत्तर कन्या महाविद्यालय, छिंदवाड़ा (म.प्र.) में मेरे अनुमोदन के पश्चात् प्रस्तुत की गई है।

.....
पर्यवेक्षक/निर्देशक का नाम
पदनाम एवं विभाग
राजमाता सिंधिया शास.स्नात.कन्या
महाविद्यालय, छिंदवाड़ा (म.प्र.)

प्रशिक्षण संस्थान/कार्यस्थल संस्था का नाम

(कार्य समाप्ति के उपरांत बाह्य संस्था के लेटर हैड पर प्रदत्त प्रमाण पत्र इस स्थान पर संलग्न करना होगा जिसमें निम्न विवरण टंकित होगा)

छिंदवाड़ा, दिनांक –

कार्य पूर्णता प्रमाणपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि कु.
(छात्रा का नाम), कक्षा, राजमाता सिंधिया शासकीय
स्नातकोत्तर कन्या महाविद्यालय, छिंदवाड़ा (म.प्र.) द्वारा परियोजना कार्य/
शिक्षता/प्रशिक्षता/सामुदायिक जुड़ाव से संबंधित कार्य दिनांक
से तक इस संस्था से सम्बद्ध/में उपस्थित रहकर
..... के क्षेत्र में कार्य किया/प्रशिक्षण प्राप्त
किया।

कु. अति परिश्रमी, समर्पित और
परिणामोन्मुखी हैं, इन्होंने संस्था में अपने कार्यकाल के दौरान
अच्छा/उत्कृष्ट कार्य किया। हम इनके स्वर्णिम भविष्य की कामना करते
हैं।

शुभकामनाओं सहित,

.....
संस्था प्रमुख का नाम
पदमुद्रा

आभार

मैं/हम, आदरणीय डॉ. श्रीमती कामना वर्मा, प्राचार्य, राजमाता सिंधिया शासकीय कन्या महाविद्यालय, छिंदवाड़ा (म.प्र.) के प्रति सहृदय सम्मान और आत्मीय आभार व्यक्त करता/करती/करते हैं/हूँ कि मुझे/हमें इस परियोजना कार्य करने का अवसर प्रदान किया।

मैं/हम श्रद्धेय प्राध्यापक/प्राध्यापिका डॉ./श्री/श्रीमती/कु. की/का हार्दिक आभारी हैं/हूँ जिनके कुशल दिशा-निर्देश व स्नेहपूर्ण सहयोग से इस परियोजना कार्य को सफल रूप दे पायी/पाए हैं/हूँ।

मैं/हम अपने विभाग के अन्य प्राध्यापकगण एवं अन्य सहयोगी कर्मचारियों के सहयोग हेतु सभी को भी धन्यवाद प्रेषित करती/करते हैं/हूँ।

ईश्वर की अनुकम्पा, गुरुजनों का कुशल-निर्देशन एवं स्नेहपूर्ण सहयोग, सहपाठियों का निःस्वार्थ प्रेम व माता-पिता के आशीर्वाद से ही मैं/हम इस शिक्षाप्रद परियोजना कार्य को सार्थक रूप देने में समर्थ हो पायी/पाए हैं/हूँ। मैं/हम सभी जनों को विनम्र आभार व्यक्त करती/करते हैं/हूँ।

अंततः मैं/हम अपनी निष्ठा और ईमानदारी से इस महाविद्यालय सह परिवार को कोटि कोटि आत्मीय आभार प्रकट करती/करते हैं/हूँ।

धन्यवाद

क्र.	अनुक्रमांक	छात्राओं के नाम	कक्षा एवं वर्ष	हस्ताक्षर

छिंदवाड़ा, दिनांक -

अनुक्रमणिका

क्र.	विवरण	पृ.क्र.
1	मुख्य पृष्ठ	
2	विद्यार्थी का मौलिकता का घोषणा पत्र	
3	पर्यवेक्षक/निर्देशक का अनुमोदन पत्र	
4	संस्था/व्यक्ति/मार्गदर्शक द्वारा कार्य पूर्णता प्रमाण पत्र	
5	आभार	
6	वचनपत्र/ऑफर लैटर	
7	अनुक्रमणिका	
8	संस्था/कार्यक्षेत्र/योजना का विवरण	
9	उद्देश्य एवं पृष्ठभूमि	
10	कार्य प्रविधि, प्रक्रिया विवरण एवं प्रासंगिकता	
11	लक्षित प्रतिफल	
12	प्राप्त प्रतिफल	
13	ज्ञान एवं क्षमता में अभिवृद्धि	
14	निष्कर्ष एवं सारांश	
15	अध्ययन से प्राप्त निष्कर्ष की उपयोगिता	
16	अध्ययन के दौरान आने वाली चुनौतियां एवं समाधान	
परिशिष्ट :		
	(अ) संदर्भ सूची	
	(ब) कार्यस्थल/प्रशिक्षण संस्था के छायाचित्र	