

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
প্রাথমিক ও গণশিক্ষা মন্ত্রণালয়  
উপানুষ্ঠানিক শিক্ষা ব্যুরো  
আউট অব স্কুল চিলড্রেন কার্যক্রম

সকল পর্যায়ের সরকারি কর্মকর্তার ব্যবহারের জন্য মনিটরিং ফরমেট

১. শিখনকেন্দ্রের নাম: .....
২. কেন্দ্র কোড নম্বর: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
৩. কেন্দ্রের ঠিকানা: গ্রাম: ..... ইউনিয়ন: ..... উপজেলা: .....  
জেলা: ..... বিভাগ: .....
৪. বাস্তবায়নকারী সহায়ক সংস্থা (ISA)'র নাম: .....
৫. পরিদর্শনের তারিখ: দিন মাস বছর  

--	--	--	--	--	--	--	--

  
দিন মাস বছর
৬. কেন্দ্র চালুর তারিখ: 

--	--	--	--	--	--	--	--
৭. পরিদর্শনের সময় কেন্দ্রের অবস্থা: খোলা  বন্ধ
৮. কেন্দ্র স্থাপনের সময়ে ভর্তিকৃত শিক্ষার্থীর সংখ্যা:  জন
৯. পরিদর্শনের সময় উপস্থিত শিক্ষার্থীর সংখ্যা:  জন
১০. নতুন ভর্তিকৃত শিক্ষার্থীর সংখ্যা:  জন
১১. পূর্ববর্তী ৭ দিনে উপস্থিত শিক্ষার্থীর গড়:  জন
১২. পাঠ পরিকল্পনা আছে কিনা? হ্যাঁ  না
১৩. পাঠ পরিকল্পনা অনুসরণ করা হয় কিনা? হ্যাঁ  না
১৪. শিক্ষার্থীদের সাপ্তাহিক মূল্যায়ন করা হয় কিনা? হ্যাঁ  না
১৫. এ যাবৎ সরবরাহকৃত (মজুদ রেজিস্টার এর ভিত্তিতে) চক  বাস্ক রেজি:  টি অনু: খাতা  টি  
কলম  টি ডাস্টার  টি হাজিরা খাতা  টি
১৬. সাইনবোর্ড আছে  নাই
১৭. ব্ল্যাকবোর্ড আছে  নাই
১৮. ফ্লোরম্যাট আছে  নাই

১৯. তালা-চাবি আছে  নাই

২০. শিক্ষা উপকরণ সঠিকভাবে ব্যবহার করা হচ্ছে কিনা? হ্যাঁ  না

২১. শিক্ষকের নাম: .....

২২. শিক্ষক সর্বশেষ কত তারিখ ভাতা/সম্মানী পেয়েছেন? দিন মাস বছর

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

২৩. শিক্ষকের পাঠদানের মান: খুবভাল  ভাল  চলতি মান  সন্তোষজনক নয়

২৪. শিক্ষার্থী মূল্যায়ন: (সর্বশেষ সমাপ্ত পাঠ মূল্যায়ন করে)

পড়তে পারে জন/%  লিখতে পারে জন/%

গণনা/হিসাব করতে পারে জন/%

২৫. নিজ ঠিকানা বলতে ও লিখতে পারে কতজন শিক্ষার্থী?  জন

দিন মাস বছর

২৬. সর্বশেষ অনুষ্ঠিত অভিভাবক সভার তারিখ:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

২৭. অভিভাবক সভা: নিয়মিত  অনিয়মিত

২৮. বিভিন্ন কর্মকর্তা কর্তৃক কেন্দ্র পরিদর্শন:

ক্রমিক নং	কর্মকর্তার নাম	পদবী	প্রতিষ্ঠানের নাম	পরিদর্শনের তারিখ

২৯. পরিদর্শনকারীর মন্তব্য:

৩০. পরিদর্শনকারীর সুপারিশ:

পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

নাম :

পদবী :

তারিখ :