



आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था, महाराष्ट्र राज्य, पुणे
जयपालसिंग मुंडा रोजगाराभिमुख कौशल्य विकास व प्रशिक्षण कार्यक्रम
प्रशिक्षनार्थीचा मुल्यांकन परीक्षाबाबत (Assesment Exam) अभिप्राय

१.	प्रशिक्षण घेतलेल्या प्रशिक्षणार्थ्यांचे संपुर्ण नाव :				
२.	मुळ रहिवासी संपुर्ण पत्ता:				
३.	उमेद्वाराचा आधारकार्ड नंबर:				
४.	जन्म तारीख:		वय:		
५.	मोबाईल नंबर:				
६.	प्रशिक्षण घेतलेल्या संस्थेचे नाव:				
७.	संस्थेचा संपुर्ण पत्ता:				
८.	मुल्यांकन परीक्षा घेतलेल्या संस्थेचे नाव:				
९.	मुल्यांकन परीक्षा दिनांक				
१०.	प्रशिक्षण घेतलेल्या कोर्सचे नाव				
११.	प्रशिक्षण घेतलेल्या कोर्सचा कालावधी (दिवस)				
१२.	मुल्यांकनकर्त्याने तुमचे ओळखपत्र तपासले आहे का?				
१३.	मुल्यांकनकर्त्याने तुमची उपस्थिती घेतली आहे का?				
१५.	आपणांस समजत असलेल्या भाषेत मुल्यांकन घेतले आहे का?				
१६.	मुल्यांकनकर्त्याने प्रात्यक्षिक (Practical) आणि तोंडी परीक्षा (Viva) घेतली आहे का?				
१७.	आपण मुल्यांकन कसे रेट करता?	ठीक नाही	ठीक आहे	चांगले	उत्कृष्ट

इतर काही अभिप्राय असल्यास:

उमेद्वाराची स्वाक्षरी

दिनांक: