

आवासीय विद्यालय निरीक्षण प्रतिवेदन दिनांक

1. निरीक्षण अधिकारी का नाम
- (i) पद
- (ii) निरीक्षण दिनांक व समय
2. निरीक्षण किये गये आवासीय विद्यालय का नाम व स्थान
.....
.....
3. विद्यालय प्रारम्भ का दिनांक
4. विद्यालय में कार्यरत कर्मचारियों का विवरण:-

क्र. स.	पद नाम	स्वीकृत	कार्यरत	रिक्त	कार्यरत कर्मचारी का नाम	निरीक्षण के समय उपस्थित/अनुपस्थित
	(अ) शैक्षणिक पद					
1	प्रधानाचार्य					
2	व्याख्याता					
3	व.अ.					
4	अध्यापक लेवल-2					
5	वार्डन					
6	शा.शिक्षक					
7	पुस्तकालयाध्यक्ष					
8	प्रयोगशाला सहायक					
	(ब) अशैक्षणिक पद					
1	कनिष्ठ लेखाकार					
2	वरिष्ठ सहायक					
3	कनिष्ठ सहायक					
4	छात्रावास अधीक्षक					
5	रसोईया					
6	चतुर्थ श्रेणी कर्म.					
	योग					

5. विद्यालय में रिक्त पदों पर लगाये गये सेवानिवृत्त अध्यापकों की सूचना का विवरण:-

क्र. सं.	सेवानिवृत्त अध्यापक का नाम, पद व विषय	किस तिथि से कार्यरत है	प्रतिमाह भुगतान की जाने वाली राशि	भुगतान किस माह तक किया जा चुका है	वि.वि.

6. स्वीकृत छात्र/छात्राओं की संख्या

7. प्रवेशित छात्र/छात्राओं का विवरण:-

क्र.सं.	कक्षा	स्वीकृत	अध्ययनरत			प्रवेशित छात्र/छात्राओं का विवरण						
			नये	पुराने	योग	SC	ST	OBC	SBC	EBC	योग	
1	6											
2	7											
3	8											
4	9											
5	10											
6	11											
7	12											
	योग											

8. निरीक्षण के समय उपस्थित छात्र/छात्राओं का विवरण :-

(i) पंजिका अनुसार

(ii) निरीक्षण के समय उपस्थित

9. क्या छात्रावास में निम्न वांछित सामान उपलब्ध है ?

विशेष विवरण

1	खाना पकाने/खाने के बर्तन	हाँ/नहीं	
2	स्टोर का सामान रखने हेतु व्यवस्था	हाँ/नहीं	
3	बिस्तर व्यवस्था	हाँ/नहीं	
4	कार्यालय हेतु फर्नीचर	हाँ/नहीं	
5	स्नानाघर की व्यवस्था	हाँ/नहीं	
6	कमरे में बल्ब/ट्यूब लाइट की व्यवस्था	हाँ/नहीं	
7	परिसर में सफाई व्यवस्था	हाँ/नहीं	
8	दिनचर्या बोर्ड	हाँ/नहीं	
9	मूवमेन्ट पंजिका	हाँ/नहीं	
10	छात्रावास में विद्यार्थी व भोजन व्यवस्था का रिकार्ड संधारण ।	हाँ/नहीं	

10. विद्यार्थियों को देय सुविधाएँ:-

विशेष विवरण

1	पोषाक एवं जूतों का वितरण	हाँ/नहीं	
2	पाठ्यपुस्तकें एवं स्टेशनरी	हाँ/नहीं	
3	तैल, साबुन आदि का विवरण	हाँ/नहीं	
4	खाद्य सामग्री (राशन) की पर्याप्तता	हाँ/नहीं	
5	स्पेशल डाईट	हाँ/नहीं	

11. विद्यार्थियों की स्वास्थ्य जाँच

विशेष विवरण

1	नर्स द्वारा प्रतिमाह	हाँ/नहीं	
2	चिकित्सक द्वारा प्रतिमाह	हाँ/नहीं	

12. प्रधानाचार्य द्वारा छात्रावास निरीक्षण की तिथि.....



आवासीय विद्यालय भवन की स्थिति

14 आवासीय विद्यालय का नाम.....

15 निर्माण की तिथि.....

कक्षा कक्षा की संख्या	कक्षा कक्षा की लम्बाई चौड़ाई	दिवारों एवं फर्श की स्थिति	खिड़की दरवाजों की स्थिति	अन्तिम मरम्मत की दिनांक	फर्निचर की स्थिति	लाईट/फंखे की स्थिति	बोर्डों की स्थिति (ब्लैक/ग्रीन)
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

16 अन्य कक्षाओं की स्थिति का विवरण:-

अन्य कक्षाओं की स्थिति	कक्षाओं की लम्बाई चौड़ाई	दिवारों एवं फर्श की स्थिति	खिड़की दरवाजों की स्थिति
प्रधानाचार्य कक्ष			
प्रयोगशाला कक्ष			
पुस्तकालय कक्ष			
मैदान की स्थिति			
परिसर में रोशनी की व्यवस्था			
स्टाफ रूम			
शौचालयों की संख्या			
स्नान घरों की स्थिति			
पेयजल व्यवस्था			
खेल मैदान की स्थिति			
भोजनालय की स्थिति			

आवासीय छात्रावास भवन की स्थिति

18 निर्माण की तिथि.....

कक्षों की संख्या	कक्षों की लम्बाई चौड़ाई	दिवारों एवं फर्श की स्थिति	खिड़की दरवाजों की स्थिति	अन्तिम मरम्मत की दिनांक	फर्निचर की स्थिति	लाइट/फंखे की स्थिति	रजाई , गददा, दरी की स्थिति
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

19 छात्र/छात्राओं से वार्ता

- (i) भोजन व्यवस्था
- (ii) पेयजल व्यवस्था
- (iii) साफ सफाई
- (iv) शैक्षणिक वातावरण
- (v) अध्यापकों का व्यवहार

20 विद्यालय परिसर का निरीक्षण--

21 निरीक्षण के दौरान पाई गई कमियां एवं सुझाव--

हस्ताक्षर निरीक्षणकर्ता
(पुरा नाम मय पदनाम)

9/2