

स्वयंमूल्य निर्धारण प्रपत्र
Self Assessment Form

(कालावधी पासून पर्यंत)

(Period From to)

शिक्षकाचे नाव : _____ शाळेचे नाव : _____
Name of the teacher : _____ Name of the School : _____

पद : _____ शैक्षणिक पात्रता : _____
Designation : _____ Qualification : _____

खात्यात दाखल दिनांक : _____ शाळेत दाखल दिनांक : _____
Date of appointment : _____ Date of Joining the school : _____

सध्या घेत असलेली इयत्ता : _____ वर्ग _____ वेतन / वेतनश्रेणी : _____
Standard : _____ Division _____ Pay / Grade : _____

१. विद्यार्थ्यांची शैक्षणिक प्रगती :

1. Students Educational Progress :

पटसंख्या : _____ मुले : _____ मुली : _____
Total Students : _____ Boys : _____ Girls : _____

विद्यार्थ्यांची गुणांची प्रतवारी		विद्यार्थी संख्या	
		जुलै	एप्रिल
75% - 100%	A		
60% - 74%	B		
45% - 59%	C		
35% - 44%	D		
0% - 34%	E		
एकूण			

२. शिक्षकाने गतिमंद विद्यार्थ्यांसाठी व उपचारात्मक अध्यापनासाठी केलेले प्रयत्न.

2. Efforts made by the Teacher for slow learners and Remedial Teaching.

३. शिक्षकाने विद्यार्थ्यांच्या गुणवत्ता वाढीसाठी केलेले प्रयत्न.

3. Efforts made by the Teachers for qualitative improvement in pupils.

४. आरोग्य : सर्वसाधारण व विशेष विद्यार्थ्यांच्या आरोग्यासाठी केलेले प्रयत्न.

4. Health : Efforts for the health of general and Physically challenged students.

५. शैक्षणिक वर्षात विद्यार्थ्यांची गळती रोखण्यासाठी केलेले प्रयत्न.

5. Efforts made for the reduction of Drop out students.

महिना	मुले	मुली	एकूण
ऑगस्ट			
एप्रिल			
फरक			

६. शिक्षकाने स्वतःची गुणवत्ता वाढविण्यासाठी केलेले प्रयत्न आणि सुचविलेले उपाय.

6. Efforts made by the teacher to improve his/her own quality and suggestions.

७. शिक्षकाने वर्ग व शालेय सुशोभनासाठी केलेले प्रयत्न.

7. Efforts made by the teacher for improvement of Outlook of classroom / School.

८. शिक्षणेतर उपक्रम राबविण्यासाठी शिक्षकाने केलेले प्रयत्न.

8. Efforts made by the teacher in Co-curricular activities.

९. शिक्षकाची व विद्यार्थ्यांची विशेष उल्लेखनीय उपलब्धी :

9. Remarkable achievement of teacher and students if any :

१०. शिक्षकाची स्वतःची मुले महानगरपालिकेच्या शाळेत शिकतात का ? नसेल तर कारण :

10. Whether the teacher's own children study in MCGM School, if not, why :

मुंबई :

Mumbai :

दिनांक :

Date :

शिक्षकाची स्वाक्षरी
Teacher's Signature

प्रतिवेदन अधिकाऱ्याचे अभिप्राय
Remarks of the reporting officer

१. विद्यार्थ्यांची शैक्षणिक प्रगती. 1. Students Educational Progress.	A	B	C	D	E
२. शिक्षकाने गतिमंद विद्यार्थ्यांसाठी व उपचारात्मक अध्यापनासाठी केलेले प्रयत्न. 2. Efforts made by the teacher for slow Learners and Remedial Teaching.					
३. शिक्षकाने विद्यार्थ्यांच्या गुणवत्ता वाढीसाठी केलेले प्रयत्न. 3. Efforts made by the Teachers for qualitative improvement in pupils.					
४. आरोग्य : सर्वसाधारण व विशेष विद्यार्थ्यांच्या आरोग्यासाठी केलेले प्रयत्न. 4. Health : Efforts for the health of general and Physically challenged students.					
५. शैक्षणिक वर्षात विद्यार्थ्यांची गळती रोखण्यासाठी केलेले प्रयत्न. 5. Efforts made for the reduction of Drop out students.					
६. शिक्षकाने स्वतःची गुणवत्ता वाढविण्यासाठी केलेले प्रयत्न आणि सुचविलेले उपाय. 6. Efforts made by the teacher to improve his / her own quality and suggestions.					
७. शिक्षकाने वर्ग व शालेय सुशोभनासाठी केलेले प्रयत्न. 7. Efforts made by the teacher for improvement of Outlook of classroom/School.					
८. शिक्षणेतर उपक्रम राबविण्यासाठी शिक्षकाने केलेले प्रयत्न. 8. Efforts made by the teacher in Co-curricular activities.					
९. शिक्षकाची व विद्यार्थ्यांची विशेष उल्लेखनीय उपलब्धी. 9. Remarkable achievement of teacher and students if any.					
१०. शिक्षकाची स्वतःची मुले महानगरपालिकेच्या शाळेत शिकतात का ? नसेल तर कारण 10. Whether the teacher's own children study in MCGM School, if not, why ?					
११. प्रतिवेदन अधिकाऱ्यांच्या हाताखालील सेवावधी. 11. Length of service under reporting officer.					

१२. आपण शिक्षकांच्या अभिप्रायाशी सहमत आहात ? (सहमत नसल्यास कुठल्या अभिप्रायाशी सहमत नाही हे विनिर्दिष्टपणे नमूद करावे) की त्यांच्या मूल्यमापनामध्ये काही फेरफार करण्याची किंवा भर घालण्याची आपली इच्छा आहे ?					
12. Dy you agree with the Teacher's self assessment ? (If not state specifically the remarks with which you do not agree) or do you wish to modify or add to his assessment ?					
१३. प्रतवारी (श्रेणी) (हाताने लिहावी).					
13. Grading (write in handwriting).					

अ+ - अत्युत्कृष्ट	अ - उत्कृष्ट	ब+ - चांगला	ब - साधारण	क - साधारणपेक्षा कमी
A+ - Outstanding	A - Very Good	B+ - Good	B - Average	C - Below Average

ठिकाण

Place :

दिनांक

Date :

प्रतिवेदन अधिकाऱ्याची सही, नाव व पदनाम
Signature, Name and Designation of
the Reporting Officer

पुनर्विलोकन अधिकाऱ्याचे अभिप्राय
Remarks of the Reviewing Officer

१. पुनर्विलोकन अधिकाऱ्यांच्या हाताखालील सेवावधी	
1. Length of service under Reviewing Officer.	
२. आपण प्रतिवेदन अधिकाऱ्याशी सहमत आहात ? सहमत नसल्यास कुठल्या अभिप्रायाशी सहमत नाही हे विनिर्दिष्टपणे नमूद करावे) की त्यांच्या मूल्यमापना- मध्ये काही फेरफार करण्याची किंवा भर घालण्याची आपली इच्छा आहे ?	
2. Do you agree with the Reporting Officer ? (If not, state specifically the remarks with which you do not agree) or do you wish to modify or add to his assessment ?	
३. प्रतवारी (श्रेणी) (हाताने लिहावी)	
3. Grading (Write in Handwriting)	

अ+ - अत्युत्कृष्ट	अ - उत्कृष्ट	ब+ - चांगला	ब - साधारण	क - साधारणपेक्षा कमी
A+ - Outstanding	A - Very Good	B+ - Good	B - Average	C - Below Average

ठिकाण

Place :

दिनांक

Date :

पुनर्विलोकन अधिकाऱ्याची सही, नाव व पदनाम
Signature, Name and Designation of
the Reviewing Officer