

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીની કચેરી, સુરત

એ-૩, જિલ્લા સેવા સદન-૨, અઠવાલાઇન્સ, સુરત.

Phone No: (0261) 2662902, Fax No: 2662902, Email id: suratdeo@gmail.com

જા.નં - ૫૨૨ | ૧૦૧૫ - ૧૬

તા. ૨૦/૦૬/૨૦૨૪

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી,

સુરત જિલ્લા હસ્તકની શાળા વિકાસ સંકુલ-૧૦ (નર્મદા)

સરકારી, ગ્રાંટ-ઈન-એઇડ, સ્વનિર્ભર શાળાઓ,

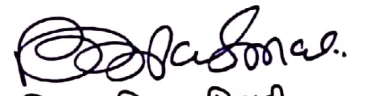
(GSEB, CBSE સંલગ્ન ધો- ૯ થી ૧૨ ની તમામ શાળાઓ સામાન્ય પ્રવાહ, વિજ્ઞાન પ્રવાહ)

વિષય : સમિક્ષા બેઠક બિનચૂક હાજર રહેવા બાબત.

ઉપરોક્ત વિષય સંદર્ભે જણાવવાનું કે નીચે આપેલ અગત્યના એજન્ડાની ચર્ચા તથા કામગીરી સંદર્ભે તા- ૨૧/૦૬/૨૦૨૪ નાં શુક્રવારના રોજ બપોરે ૦૩:૦૦ કલાકે ફરજિયાત હાજર રહેવા જણાવવામાં આવે છે

૧. નમો લક્ષ્મી અંતર્ગત રજીસ્ટ્રેશન , સબમિટેડ તથા પેન્ડીંગ વિદ્યાર્થીઓની વર્ગદીઠ ચાલી
૨. નમો સરસ્વતી વિજ્ઞાન સાધના અંતર્ગત આયોજન
૩. જ્ઞાન સાધના અંતર્ગત પોતાની શાળા એમપેનલ થયેલ છે કે કેમ તે જ્ઞાન સાધના પોર્ટલ પર ચકાસણી કરી કોઈ પ્રશ્ન હોઈ તો લેટર હેડ પર જણાવવું.
૪. ઉચ્ચતર પગારની ફાઈલો લાવવી (માત્ર સરકારી અને ગ્રાન્ટેડ શાળાઓ)
૫. CTS સંદર્ભે પ્રશ્ન હોઈ તો લેટર હેડ પર લખાણ લાવવું.
૬. વિશ્વ યોગ દિવસ સંદર્ભે શિક્ષકો, વિદ્યાર્થીઓ, વાલીઓ તથા ગ્રામજનોની ઉપસ્થિતિની સંખ્યા
૭. પ્રવેશોત્સવ-૨૦૨૪-૨૫ નું આયોજન
૮. શાળા પાઠ્યપુસ્તકની વિગતો (માત્ર સરકારી અને ગ્રાન્ટેડ શાળાઓ)

સ્થળ : શ્રી મહાદેવશાસ્ત્રી વિદ્યાલય કરંજ રોડ, ઓલપાડ


જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી,
સુરત, જિ.- સુરત

નકલ રવાના:

શિક્ષણ નિરીક્ષક અને મદદનીશ શિક્ષણ નિરીક્ષક

SVS કન્વીનરશ્રી અને QDC કન્વીનરશ્રી

માધ્યમિક / ઉચ્ચતર માધ્યમિક શાળા નિરીક્ષણ ફોર્મ

શાળાની વિગત :

1. માધ્યમિક / ઉચ્ચતર શાળાનું નામ: _____
2. ક્લસ્ટર: _____ તાલુકો: _____ જિલ્લો: _____

(પ્રવેશોત્સવના દિવસે આ ફોર્મ ભરી આપના લાયઝન અધિકારી મારફતે જિ.શિ.અ.ને પહોંચાડવું. શાળા પ્રવેશોત્સવ / શાળા શિક્ષણ ગુણવત્તા સંદર્ભે આ સિવાયના અન્ય સૂચનો આપતી વખતે જરૂર જણાયેથી વધુ પેજ આ ફોર્મની પાછળ બીડાણ તરીકે લગાવી શકાશે.)

શાળાકીય શિક્ષણની ગુણવત્તા ચકાસણી:

1. ગુણોત્સવ ૨.૦ (GSQAC) અંતર્ગતના સૂચકાંકો મુજબ શાળાનું નિરીક્ષણ:

ગુણોત્સવ ૨.૦ સૂચકો	સૂચકાંકનો મહત્તમ ભારાંક	શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૨૩-૨૪માં શાળાના રીપોર્ટ કાર્ડ મુજબ મેળવેલ ગ્રેડ	શાળાની મુલાકાત દરમિયાન વર્તમાન સ્થિતિ ઉપરથી અધિકારીશ્રી / પદાધિકારીશ્રી એ ગ્રેડ સુધારવા માટે આપેલ સૂચનો
અધ્યયન અને અધ્યાપન	૬૫%		
શાળા વ્યવસ્થાપન	૧૫%		
સહ-શૈક્ષણિક પ્રવૃત્તિઓ	૧૦%		
સંસાધનો અને તેનો ઉપયોગ	૧૦%		

(ગ્રેડિંગનું વિવરણ: **A+** ગ્રેડ - ૮૫% થી ૧૦૦%, **A** ગ્રેડ - ૭૫% થી ૮૫%, **B** ગ્રેડ - ૫૦% થી ૭૫%, **C** ગ્રેડ - ૨૫% થી ૫૦%, **D** ગ્રેડ - ૦% થી ૨૫%)

શાળાની મુલાકાત દરમિયાન વર્તમાન સ્થિતિ ઉપરથી અધિકારીશ્રી / પદાધિકારીશ્રીએ ગ્રેડ સુધારવા માટે આપેલ સૂચનો:

2. ધોરણ ૮ અને ૧૧ પૈકી કોઈ એક ધોરણનું પરિણામપત્રક જોવું. આ પત્રકમાં વિદ્યાર્થીએ જે તે વિષયમાં ગત વર્ષની દ્વિતીય સત્રની લેખિત પરીક્ષામાં મેળવેલ ગુણ દર્શાવેલા હશે. આ ગુણાંકનના આધારે રેન્ડમલી ત્રણ/પાંચ વિદ્યાર્થીઓની કોઈપણ એક વિષયની લેખિત પરીક્ષાની ઉત્તરવહીનું નિરીક્ષણ કરવાનું રહેશે.

પત્રક - અ

ધોરણ-૮ અને ધોરણ-૧૧ પૈકી પસંદ કરેલ ધોરણ _____ અને વિષય _____

પસંદ કરેલ ધોરણમાં જે તે વિષય ભણાવેલ શિક્ષકશ્રીનું નામ _____

પસંદ કરાયેલ વિદ્યાર્થીનું નામ	ધોરણ	પરિણામ પત્રકમાં દર્શાવેલ ગુણ	ઉત્તરવહી મુજબ ખરેખર ગુણ	ઉત્તરવહી યોગ્ય ચકાસેલ છે> જો ના હોય તો વિગત દર્શાવવી	વિદ્યાર્થીની ચકાસણી કરતાં, વિદ્યાર્થીએ સ્વ-પ્રયત્નથી જવાબો લખ્યા હોય તેવું લાગે છે> હા/ના.

3. ધોરણ ૮ થી ૧૨ પૈકી કોઈ એક ધોરણનું કોઈપણ વિષયોના Periodic Assessment Test (PAT) ની ગત વર્ષની રેન્ડમલી બે થી ત્રણ વિદ્યાર્થીઓની લેખિત પરીક્ષાની ઉત્તરવહી / જરૂરી રેકર્ડનું નિરીક્ષણ કરવાનું રહેશે.

પત્રક - બ

PAT ઉત્તરવહીની ચકાસણી માટે પસંદ કરાયેલ વિદ્યાર્થીનું નામ	ધોરણ	પસંદ કરાયેલ PAT ઉત્તરવહીની વિગત (PAT ની તારીખ / માસ / વગેરે)	ઉત્તરવહી યોગ્ય ચકાસેલ છે> જો ના હોય તો વિગત દર્શાવવી અને ચકાસનાર શિક્ષકની વિગત	વિદ્યાર્થીની ચકાસણી કરતાં, વિદ્યાર્થીએ સ્વ-પ્રયત્નથી જવાબો લખ્યા હોય તેવું લાગે છે> હા/ના.

સમુદાય અને માતા-પિતાનું શાળા સાથે જોડાણ:

1. પ્રવેશોત્સવ ઉજવણીમાં હાજર રહેલ SMDC/શાળા મંડળના સભ્યોની સંખ્યા _____ SMDC/શાળા મંડળના સભ્યોની કુલ સંખ્યા _____
2. SMDC/શાળા મંડળની નિયમિત બેઠકો થાય છે> હા _____ ના _____. જો હા હોય તો SMDC/શાળા મંડળની મીટીંગ મિનિટ રજિસ્ટર ચકાસવું અને તેમાં નોંધાયેલ કાર્યોની ગુણવત્તા ચકાસવી.
3. શાળામાં વાલી-શિક્ષક મીટીંગ (PTM) નિયમિત થાય છે> જો હા હોય તો PTM મીટીંગ મિનિટ રજિસ્ટર ચકાસવું.
4. પ્રવેશોત્સવ કાર્યક્રમમાં ઉપસ્થિત અન્ય વાલીઓની અંદાજિત સંખ્યા? _____
5. SMDC /શાળા મંડળ સાથેની બેઠકમાં શાળાકીય શિક્ષણની ગુણવત્તા સુધારવા મળેલ સૂચનો: _____

શાળા શિક્ષણની ગુણવત્તા સુધારવા અંગેના આપના સૂચનો / પ્રતિભાવ: _____

મુલાકાત તારીખ: _____

મુલાકાત લેનાર અધિકારીશ્રી / પદાધિકારીશ્રીની સહી

નામ:

સંપર્ક નંબર:

[illegible]