

അനുബന്ധം - A

പെർഫോമ - 1

1. സന്ദർശിക്കുന്ന അധ്യാപകന്റെ പേര് : _____
 മേൽവിലാസം : _____

2. സ്കൂളിൽ നിശ്ചിതവിഷയം പഠിപ്പിക്കുന്ന അധ്യാപകന്റെ/ അധ്യാപകരുടെ പേര് : _____

3. സന്ദർശിച്ച തീയതി : _____
 (എത്തിച്ചേർന്ന സമയവും പുറപ്പെട്ട സമയവും ഉൾപ്പെടെ)

4. സന്ദർശിച്ച ക്ലാസുകൾ : _____

5. സന്ദർശനദിവസം ഓരോ ക്ലാസിലും ഉണ്ടായിരുന്ന വിദ്യാർത്ഥികളുടെ എണ്ണവും ഓരോ ക്ലാസിലെയും ആകെ കുട്ടികളുടെ എണ്ണവും : _____

ക്ലാസ്	ആകെ എണ്ണം	ക്ലാസിൽ ഉണ്ടായിരുന്ന കുട്ടികളുടെ എണ്ണം

സന്ദർശകന്റെ ഒപ്പ്
അധ്യാപകന്റെ/ അധ്യാപകരുടെ ഒപ്പ്
പ്രിൻസിപ്പാളിന്റെ ഒപ്പ്

അനുബന്ധം - B

പെർഫോമ - 2

1. സ്കൂളിന്റെ പേര് : _____
2. സന്ദർശിച്ച തീയതി : _____
3. സന്ദർശിച്ച ക്ലാസുകളിൽ നിശ്ചിതവിഷയം വിനിമയം ചെയ്യുന്നതിന് പര്യാപ്തമായ അടിസ്ഥാനസൗകര്യങ്ങൾ ഉണ്ടായിരുന്നോ? ചെയ്യുക.

ഇനം	ഉണ്ട്	പരിമിതം	ലഭ്യമല്ല
പഠനോപകരണങ്ങൾ			
സ്ഥലസൗകര്യം			
ലബോറട്ടറി			
ലൈബ്രറി			
മറ്റുള്ളവ			

4. സന്ദർശനസമയത്ത് ആവശ്യമായ സഹകരണം ലഭിച്ചിരുന്നോ? ചെയ്യുക.

	ലഭിച്ചിരുന്നു	സാമാന്യമായി	ലഭിച്ചിരുന്നില്ല
പ്രിൻസിപ്പാൾ			
ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയം കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന അധ്യാപകർ			
വിദ്യാർത്ഥികൾ			
മറ്റ് സ്റ്റാഫ് അംഗങ്ങൾ			
മാനേജ്മെന്റ് (സാന്നിധ്യമുണ്ടായിരുന്നെങ്കിൽ മാത്രം)			

5. സന്ദർശനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ശ്രദ്ധേയമായ എന്തെങ്കിലും അനുഭവം ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടോ? : ഉണ്ട്/ഇല്ല

ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദീകരിക്കുക : _____

6. വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പൊതുനിലവാരം ✓ ചെയ്യുക.

- രേഖപ്പെടുത്തിയ സി. ഇ സ്കോറിനു നിരക്കുന്നത്
- രേഖപ്പെടുത്തിയ സി. ഇ സ്കോറിനെക്കാൾ താഴെ
- രേഖപ്പെടുത്തിയ സി. ഇ സ്കോറിനെക്കാൾ ഉയർന്നത്

7. ഏറ്റവും ഉയർന്ന സ്കോർ (ശതമാനത്തിൽ)

	സ്കോർ ശതമാനം	നേടിയവരുടെ എണ്ണം
നേരിട്ടുള്ള വിലയിരുത്തലിൽ		
സ്കൂൾ രേഖകൾ പ്രകാരം		

8. ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ സ്കോർ

	സ്കോർ ശതമാനം	നേടിയവരുടെ എണ്ണം
നേരിട്ടുള്ള വിലയിരുത്തലിൽ		
സ്കൂൾ രേഖകൾ പ്രകാരം		

9. മോണിറ്ററിംഗുമായി ബന്ധപ്പെട്ടു സംഘടിപ്പിച്ച പഠനപ്രവർത്തനം

തൃപ്തികരമായിരുന്നോ?

: അതെ/അല്ല

അല്ലെങ്കിൽ എന്തുകൊണ്ട്?

: -----

10. പൊതുവായ നിരീക്ഷണങ്ങൾ

: -----

11. സന്ദർശകന്റെ ഒപ്പ്

: -----

DIRECTORATE OF HIGHER SECONDARY EDUCATION
MONITORING OF CONTINUOUS EVALUATION (CE)

2012-13

WORK DONE MEMORANDUM

(To be prepared and submitted to the Regional Deputy Director concerned by those HSSTs who are engaged for the monitoring of CE)

Name of Teacher:

Subject:

Basic Pay :

Designation and

School Address:

RDD, TVM / EKM / KZKD

Sl No	Name and Address of the Schools visited for monitoring (mention school code)	Days of duty		Total No. of days	Remarks
		From	To		

Place:

Signature:

Date:

Name:

Countersigned

Subject Convenor / Cluster convenor
(with name and school address)

DIRECTORATE OF HIGHER SECONDARY EDUCATION
MONITORING OF CONTINUOUS EVALUATION (CE)

2012-13

FORM FOR CLAIMING REMUNERATION

(To be prepared and submitted to the Regional Deputy Director concerned by those HSSTs who are engaged for the monitoring of CE)

Name of Teacher:

Subject:

Basic Pay :

Designation and
School Address:

RDD, TVM / EKM / KZKD

(1)	(2)	(3)	(4)
Total No. of days duty performed *	Rate of DA (Rs.)	Total Remuneration (1) X (3)	Remarks
(* attach Work done Memorandum)			

Total Rs.....

(Rupees.....)

Place:

Signature:

Date:

Name:

For Office use only

Total days of Duty:

Rate of DA:

Total Remuneration:Rs.

Passed for payment of Rs.....

Clerk

Supdt

Regional Deputy Director

Note: Teachers attending to Monitoring duties are eligible for a maximum of 5 eligible DA towards remuneration. If the duty days are less than 5 remuneration will be paid for the actual days of duty