



St. Xavier's College (Autonomous), Palayamkottai - 2.
PARENT FEEDBACK FORM

பெற்றோர் கருத்து

Kindly give your feedback for further improvement of the College
கல்லூரியின் வளர்ச்சிக்காக உங்களின் கருத்தை பதிவு செய்யவும்.

Name of the Parent : பெற்றோர் பெயர் : R.Kittu		Mob. No. அலைபேசி எண்: 9500710827
Qualification: கல்வி தகுதி : 8 th .	Working Status பணிபுரியும் நிலை	E-mail ID மின்னஞ்சல் முகவரி: Own work. (சுயசொத்து)
Address : முகவரி : KITTU 6/5c Middle Street Rajavallipuram 627359		
Course in which your Son/Daughter is Studying உங்கள் மகன்/மகள் படிக்கும் பாடம் : Botany		

Please give your feedback on the following scale

[Please put a tick mark \checkmark in A or B or C or D]

கீழ்க்கண்ட அளவுகோலில் உங்களுடைய கருத்தை \checkmark (டிக்) செய்க

4.00	3.00	2.00	1.00	0.0
A	B	C	D	
Excellent (மிக நன்று)	Good (நன்று)	Satisfactory (திருப்தியானது)	Unsatisfactory (திருப்தி இல்லாதது)	

Sr	Details	A	B	C	D
1.	Infrastructure and lab facilities கல்லூரியின் உள்கட்டமைப்பு மற்றும் ஆய்வக வசதி			<input checked="" type="checkbox"/>	
2	Quality of faculty ஆசிரியர்களின் தரம்			<input checked="" type="checkbox"/>	
3	Quality of Teaching Learning Process பாடம் கற்பிக்கும் முறை			<input checked="" type="checkbox"/>	
4	Library facilities நூலக வசதிகள்		<input checked="" type="checkbox"/>		
5	Social awareness your Son/Daughter learned உங்களின் மகன் / மகள் கற்றுக்கொண்ட சமூக அக்கறை		<input checked="" type="checkbox"/>		
6	Extracurricular activities கல்வியோடு பிற திறமைகளை வளர்த்துக்கொண்ட விதம்		<input checked="" type="checkbox"/>		
7	Overall rating of the College கல்லூரியைப் பற்றிய ஒட்டுமொத்த கணிப்பு	<input checked="" type="checkbox"/>			

Any other suggestion (உங்களுடைய கருத்தை தெரிவிக்கவும்)


Signature (கையொப்பம்)