ALUMNI FEEDBACK FORM

DR KANAILAL BHATTACHARYYA COLLEGE

15, KONA ROAD, HOWRAH

(SESSION: 20...... - 20......)

NAME:	SUBJECT:
YEAR/SEMESTER:	COLLEGE ROLL NO:
What was your overall experience about teaching-learning process in your college? কলেজ এর সামগ্রিক পঠন পাঠন সম্পর্কে তোমার অভিজ্ঞতা কি? □ Very good □ Average □ Poor	 4. Did your teachers used online /ICT enabled tools (for eg., power point presentations, Google Classroom, Google Meet etc.) during teaching? শিক্ষকরা কি অনলাইন / ICT টুল যেমন পাওয়ারপয়েন্ট, গুগল মিট, ক্লাসরুম ইত্যাদি ব্যবহার করে পড়িয়েছেন? ☐ Yes ☐ No
 2. How far were your faculties helpful and supportive? শিক্ষকরা কতটা সাহায্যপরায়ণ ছিলেন? ☐ Highly supportive ☐ Moderately supportive ☐ Not supportive at all 3. Did your teachers encourage you to participate in debates, student seminars, wall magazine etc in College? শিক্ষকরা কি বিতর্ক , দেওয়াল পত্রিকা, সেমিনার ইত্যাদি বিষয়ে অংশগ্রহণে উতসাহ দিতেন? ☐ Yes ☐ No 	 5. Did your teachers encourage you to participate in extra- curricular activities like sports, cultural programmes in College? শিক্ষকরা কি কলেজে ক্রীড়া প্রতিযোগিতা, সাংস্কৃতিক অনুষ্ঠান ইত্যাদি তে অংশগ্রহণ করার জন্য উতসাহ দিতেন?
Write down your suggestion for the improvement of কলেজ এর পঠন পাঠনের উন্নতি সাধনের জন্য তোমার এ	
Signature of the student with date:	