

ফরমেট-১ (প্রতিটি শিখনকেন্দ্রের জন্য কেবল মাত্র একবার ব্যবহার প্রযোজ্য)

প্রাথমিক ও গণশিক্ষা মন্ত্রণালয়
উপানুষ্ঠানিক শিক্ষা ব্যুরো
মৌলিক সাক্ষরতা প্রকল্প (৬৪ জেলা)

শিখনকেন্দ্রের প্রাথমিক তথ্য

১. কেন্দ্রের নাম:
২. কেন্দ্র কোড:
৩. কেন্দ্রের ধরন: পুরুষ মহিলা
৪. কেন্দ্রের ঠিকানা: গ্রাম: ইউনিয়ন: উপজেলা/থানা:

জেলা: বিভাগ:

৫. কেন্দ্র চালুর তারিখ:

দিন	মাস	বছর
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

৬. কেন্দ্র স্থাপন:
- ক. প্রাথমিক বিদ্যালয়ের কক্ষ খ. পিএলসিএইচডি-২ প্রকল্পের কেন্দ্র ঘর
- গ. ভাড়া ঘর ঘ. স্থানীয় অনুদান

৭. কেন্দ্রের পরিমাপ: দৈর্ঘ্য: ফুট, প্রস্থ: ফুট

৮. সরবরাহকৃত ম্যাটের পরিমাপ দৈর্ঘ্য: ফুট, প্রস্থ: ফুট

৯. সরবরাহকৃত উপকরণ:

উপকরণের নাম	হ্যাঁ	না	সংখ্যা
চক (বক্স)			
হাজিরা খাতা			
পরিদর্শন বহি			
অনুশীলন খাতা			
বল পয়েন্ট পেন			
ডাস্টার			
ব্ল্যাক বোর্ড			
তালা ও চাবি			
সাইন বোর্ড			
বই (প্রাইমার)			

১০. আলোর ব্যবস্থা: ক. বিদ্যুৎ হ্যাঁ না
খ. হারিকেন (সংখ্যা) হ্যাঁ কতটি না

১১. পানীয় জলের ব্যবস্থা: হ্যাঁ না

১২. টয়লেট সুবিধা: হ্যাঁ না

১৩. ভর্তিকৃত শিক্ষার্থীর সংখ্যা: পুরুষ শিফট জন মহিলা শিফট জন

ফরমেট-২ (সুপারভাইজারদের মনিটরিং ফরমেট)

প্রাথমিক ও গণশিক্ষা মন্ত্রণালয়

উপানুষ্ঠানিক শিক্ষা ব্যুরো

মৌলিক সাক্ষরতা প্রকল্প (৬৪ জেলা)

মৌলিক সাক্ষরতা প্রকল্প (৬৪ জেলা) এর সুপারভাইজারদের ব্যবহারের জন্য মাসিক মনিটরিং ফরমেট।

১. শিখনকেন্দ্রের নাম:
২. কেন্দ্র কোড নম্বর:
৩. শিক্ষক/শিক্ষিকার নাম:
৪. পরিদর্শনের শিফট : পুরুষ মহিলা
৫. কেন্দ্রের ঠিকানা: গ্রাম: ইউনিয়ন: উপজেলা:
- জেলা: বিভাগ:
৬. পরিদর্শনের তারিখ:

দিন	মাস	বছর
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
৭. কেন্দ্র চালুর তারিখ:

দিন	মাস	বছর
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
৮. ব্যবস্থাপনা কমিটি গঠনের তারিখ:

দিন	মাস	বছর
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
৯. বাস্তবায়নকারী বেসরকারি সংস্থার নাম:
১০. পরিদর্শনের সময় কেন্দ্রের অবস্থা: খোলা বন্ধ
১১. ভর্তিকৃত শিক্ষার্থীর সংখ্যা: জন
১২. পরিদর্শনের সময় উপস্থিত শিক্ষার্থীর সংখ্যা: জন
১৩. পূর্ববর্তী ৭ দিনে উপস্থিত শিক্ষার্থীর গড়: জন
১৪. পাঠ পরিকল্পনা আছে কিনা: হ্যাঁ না
১৫. পাঠ পরিকল্পনা অনুসরণ করা হয় কিনা: হ্যাঁ না
১৬. শিক্ষার্থীর সাপ্তাহিক মূল্যায়ন করা হয় কিনা: হ্যাঁ না
১৭. এ যাবৎ সরবরাহকৃত (মজুদ রেজিস্টার এর ভিত্তিতে) চক বাস্ক রেজি: টি অনু: খাতা টি
কলম টি ডাস্টার টি হারিকেন টি
১৮. সাইন বোর্ড আছে নাই
১৯. ব্ল্যাক বোর্ড আছে নাই

২০. সিটিং ম্যাট আছে নাই
২১. তালা-চাবি আছে নাই
২২. শিক্ষা উপকরণ সঠিকভাবে ব্যবহার করা হচ্ছে কিনা? হ্যাঁ না
২৩. শিক্ষক/শিক্ষিকার পাঠদানের মান: খুলভাল ভাল চলতি মান সন্তোষজনক নয়
২৪. শিক্ষার্থী মূল্যায়ন: (সর্বশেষ সমাপ্ত পাঠ মূল্যায়ন করে)
- পড়তে পারে জন লিখতে পারে জন
- গণনা/হিসাব করতে পারে জন যোগাযোগ স্থাপন করতে পারে জন
২৫. কেন্দ্র ব্যবস্থাপনা ব্যয় হালনাগাদ পরিশোধ করা হয়েছে কিনা: হ্যাঁ না
২৬. সর্বশেষ অনুষ্ঠিত সভার তারিখ:

দিন	মাস	বছর
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
২৭. কেন্দ্র ব্যবস্থাপনা কমিটির সভা: নিয়মিত অনিয়মিত
২৮. পরিদর্শনকারীর মন্তব্য ও সুপারিশ:

সুপারভাইজারের স্বাক্ষর

নাম:

তারিখ:

ফরমেট-৩ (মনিটরিং ফরমেট)

প্রাথমিক ও গণশিক্ষা মন্ত্রণালয়

উপানুষ্ঠানিক শিক্ষা ব্যুরো

মৌলিক সাক্ষরতা প্রকল্প (৬৪ জেলা)

প্রাথমিক ও গণশিক্ষা মন্ত্রণালয়, উপানুষ্ঠানিক শিক্ষা ব্যুরো, মৌলিক সাক্ষরতা প্রকল্প (৬৪ জেলা) এর কর্মকর্তা, সহকারী পরিচালক, জেউশিবু এবং উপজেলা প্রোগ্রাম অফিসার এর ব্যবহারের জন্য মাসিক মনিটরিং ফরমেট।

১. শিখনকেন্দ্রের নাম:
২. কেন্দ্র কোড নম্বর:
৩. শিক্ষক/শিক্ষিকার নাম:
৪. পরিদর্শনের শিফট: পুরুষ মহিলা
৫. কেন্দ্রের ঠিকানা: গ্রাম: ইউনিয়ন: উপজেলা:
জেলা: বিভাগ:
৬. পরিদর্শনের তারিখ:

দিন	মাস	বছর
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
৭. কেন্দ্র চালুর তারিখ:

দিন	মাস	বছর
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
৮. ব্যবস্থাপনা কমিটি গঠনের তারিখ:

দিন	মাস	বছর
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
৯. বাস্তবায়নকারী বেসরকারি সংস্থার নাম:
১০. পরিদর্শনের সময় কেন্দ্রের অবস্থা: খোলা বন্ধ
১১. ভর্তিকৃত শিক্ষার্থীর সংখ্যা: জন
১২. পরিদর্শনের সময় উপস্থিত শিক্ষার্থীর সংখ্যা: জন
১৩. পূর্ববর্তী ৭ দিনে উপস্থিত শিক্ষার্থীর গড়: জন
১৪. পাঠ পরিকল্পনা আছে কিনা: হ্যাঁ না
১৫. পাঠ পরিকল্পনা অনুসরণ করা হয় কিনা: হ্যাঁ না
১৬. শিক্ষার্থীর সাপ্তাহিক মূল্যায়ন করা হয় কিনা: হ্যাঁ না
১৭. এ যাবৎ সরবরাহকৃত (মজুদ রেজিস্টার এর ভিত্তিতে) চক বাস্ক রেজি: টি অনু: খাতা টি
কলম টি ডাস্টার টি হারিকেন টি

১৮. সাইন বোর্ড আছে নাই
১৯. ব্ল্যাক বোর্ড আছে নাই
২০. সিটিং ম্যাট আছে নাই
২১. তালা-চাবি আছে নাই
২২. শিক্ষা উপকরণ সঠিকভাবে ব্যবহার করা হচ্ছে কিনা? হ্যাঁ না
২৩. শিক্ষক/শিক্ষিকার পাঠদানের মান: খুলভাল ভাল চলতি মান সন্তোষজনক নয়
২৪. শিক্ষার্থী মূল্যায়ন: (সর্বশেষ সমাপ্ত পাঠ মূল্যায়ন করে)

পড়তে পারে জন লিখতে পারে জন

গণনা/হিসাব করতে পারে জন যোগাযোগ স্থাপন করতে পারে জন

২৫. কেন্দ্র ব্যবস্থাপনা ব্যয় হালনাগাদ পরিশোধ করা হয়েছে কিনা: হ্যাঁ না
দিন মাস বছর

২৬. সর্বশেষ অনুষ্ঠিত সভার তারিখ:

২৭. কেন্দ্র ব্যবস্থাপনা কমিটির সভা: নিয়মিত অনিয়মিত

২৮. বিভিন্ন কর্মকর্তা কর্তৃক কেন্দ্র পরিদর্শন:

ক্রমিক নং	কর্মকর্তার নাম, পদবী ও প্রতিষ্ঠানের নাম	পরিদর্শনের তারিখ/তারিখসমূহ	মন্তব্য

২৯. পরিদর্শনকারীর মন্তব্য ও সুপারিশ:

পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

নাম :

পদবী :

তারিখ :

ফরমেট-৪ (সুপারভাইজারদের মনিটরিং সারসংক্ষেপ)
প্রাথমিক ও গণশিক্ষা মন্ত্রণালয়
উপানুষ্ঠানিক শিক্ষা ব্যুরো
মৌলিক সাক্ষরতা প্রকল্প (৬৪ জেলা)

বিভাগ:

জেলা:

উপজেলা:

ক্র নং	শিখন কেন্দ্রের নাম	শিখন কেন্দ্রের কোড	ইউনিয়ন	শিফট (পুরুষ/ মহিলা)	পরিদর্শনের তারিখ	পরিদর্শনের সময় কেন্দ্রের অবস্থা (খোলা/বন্ধ)	শিক্ষার্থী সংখ্যা		বিগত ৭দিনের গড় উপস্থিতি	পাঠ পরিকল্পনা অনুসরণ করা হয় কিনা? (হ্যাঁ/না)	শিক্ষার্থীদের সাপ্তাহিক মূল্যায়ন হয় কিনা? (হ্যাঁ/না)	শিক্ষা উপকরণ সঠিকভাবে ব্যবহার করা হয় কিনা? (হ্যাঁ/না)	কেন্দ্র ব্যবস্থাপনা কমিটির সভা নিয়মিত হয় কিনা? (হ্যাঁ/না)	উপকরণাদি আছে কিনা? (হ্যাঁ/না)								মন্তব্য	
							ভর্তিকৃত	উপস্থিত						সাইন বোর্ড	ব্ল্যাক বোর্ড	সিটিং ম্যাট	অনুঃ খাতা	কলম	চক	রেজিঃ	হারিকেন		
১	২	৩		৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১	১২	১৩	১৪	১৫	১৬	১৭	১৮	১৯	২০	২১	২২	

সুপারভাইজারের নাম:

সাক্ষর:

ফরমেট-৫ (কর্মকর্তাগণের মনিটরিং সারসংক্ষেপ)
 প্রাথমিক ও গণশিক্ষা মন্ত্রণালয়
 উপানুষ্ঠানিক শিক্ষা ব্যুরো
 মৌলিক সাক্ষরতা প্রকল্প (৬৪ জেলা)

বিভাগ:

জেলা:

উপজেলা:

ইউনিয়ন:

ওয়ার্ড:

গ্রাম:

ক্র নং	শিখন কেন্দ্রের নাম	শিখন কেন্দ্রের কোড	শিফট (পুরুষ/ মহিলা)	পরিদর্শনের তারিখ	পরিদর্শনে র সময় কেন্দ্রের অবস্থা (খোলা/ব ন্ধ)	শিক্ষার্থী সংখ্যা		বিগত ৭দিনের গড় উপস্থিতি	পাঠ পরিকল্পনা অনুসরণ করা হয় কিনা? (হ্যাঁ/না)	শিক্ষার্থীদের সাপ্তাহিক মূল্যায়ন হয় কিনা? (হ্যাঁ/না)	শিক্ষা উপকরণ সঠিকভাবে ব্যবহার করা হয় কিনা? (হ্যাঁ/না)	কেন্দ্র ব্যবস্থাপনা কমিটির সভা নিয়মিত হয় কিনা? (হ্যাঁ/না)	উপকরণাদি আছে কিনা? (হ্যাঁ/না)								মন্তব্য	
						ভর্তিকৃত	উপস্থিত						সাইন বোর্ড	ব্ল্যাক বোর্ড	সিটিং ম্যাট	অনুঃ খাতা	কলম	চক	রেজিঃ	হারিকেন		
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১	১২	১৩	১৪	১৫	১৬	১৭	১৮	১৯	২০	২১	২২	

কর্মকর্তার সাক্ষর, নাম ও পদবী: