

कार्यालय ज्ञाप संख्या-1598/15-07-2021-1(52)/2021 दिनांक-12 अगस्त 2021 के अनुपालन में निरीक्षणकर्ता अधिकारियों हेतु निरीक्षण आख्या का प्रारूप

निरीक्षणकर्ता अधिकारी का नाम एवं पदनाम :

जनपद का नाम :

क्र०	विद्यालय का नाम	पंजीकृत छात्र	कितने अभिभावकों द्वारा सहमति प्रदान की गयी	विद्यालय की किस पाली का निरीक्षण किया गया- प्रथम अथवा द्वितीय	पाली में निर्धारित छात्र संख्या	पाली में उपस्थित छात्रों की संख्या	पाली में उपस्थित छात्रों का प्रतिशत (5/3*100)	उपस्थित समस्त शिक्षक, छात्र एवं अन्य कार्मिक मास्क पहने थे (हां/नहीं)	हाथ धोने/हाथों को सेनेटाइज करने की पर्याप्त व्यवस्था थी? (हां/नहीं)	सोशल डिस्टेंसिंग का अनुपालन सुनिश्चित किया गया? (हां/नहीं)	कोविड-19 के बचाव हेतु जागरूक किया गया है अथवा नहीं	प्राथमिक उपचार की सुविधा है अथवा नहीं	अतिरिक्त मास्क की व्यवस्था तथा प्रयोग किए गए मास्क हेतु इस्टिबिन हैं अथवा नहीं	थर्मल स्कैनर की व्यवस्था है अथवा नहीं	पल्स ऑक्सीमीटर की व्यवस्था है अथवा नहीं	प्रत्येक कक्षा के छात्रों को पालीवार चिन्हांकन कर सूचित किया गया अथवा नहीं	नगर विकास/पंचायती राज से समन्वय कर नियमित सेनेटाइजेसन किया जा रहा है अथवा नहीं	विद्यालय स्तर से सेनेटाइजेसन की व्यवस्था की गयी है अथवा नहीं
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		