



കോമൺ ഫെസിലിറ്റി സർവ്വീസ് സെന്റർ

ട്രെയിനിംഗ് ക്രമീകരണങ്ങളുടെ നിലവാര പരിശോധന

തീയതി

ബാച്ച് നം.

പരിശീലനാർത്ഥിയുടെ പേര് :

പഠന വിഷയത്തിന്റെ പേര് :

1. ക്ലാസ്സ് അന്തരീക്ഷത്തിന്റെ നിലവാരം

അത്യുത്തമം നല്ലത് തൃപ്തികരം നിലവാരമില്ല

2. പ്രായോഗിക പരിശീലനശാലയിലെ യന്ത്രസാമഗ്രികളുടെ/ഉപകരണങ്ങളുടെ ലഭ്യത

അത്യുത്തമം നല്ലത് തൃപ്തികരം നിലവാരമില്ല

3. യന്ത്രസാമഗ്രികളുടെ/ഉപകരണങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനക്ഷമത

അത്യുത്തമം നല്ലത് തൃപ്തികരം നിലവാരമില്ല

4. പഠനോപകരണങ്ങളുടെ ലഭ്യത

അത്യുത്തമം നല്ലത് തൃപ്തികരം നിലവാരമില്ല

5. ടോയ്ലെറ്റിന്റേയും മറ്റു സൗകര്യങ്ങളുടേയും നിലവാരം

അത്യുത്തമം നല്ലത് തൃപ്തികരം നിലവാരമില്ല