

## मिडे-डे मील कार्यक्रम के निरीक्षण हेतु प्रपत्र

1.	विद्यालय का नाम एवं पता .....	ग्रा.पंचायत.....
2.	निरीक्षण दिनांक .....	समय .....
3.	गत निरीक्षण किस अधिकारी द्वारा किया गया था .....	निरीक्षण दिनांक .....

### 4. निरीक्षण के दिन का विवरण।

कक्षा	कुल नामांकन	कुल उपस्थित छात्र	लाभान्वित छात्रों की संख्या
1-5			
6-8			

### 5. भोजन की गुणवत्ता एवं पर्यवेक्षण व्यवस्था

1	क्या निरीक्षणकर्ता द्वारा भोजन चखने पर भोजन की गुणवत्ता अच्छी पाई गई ?	हां	नहीं
2	क्या विद्यालय में जहां भोजन तैयार होता है वहां स्थान एवं बर्तन साफ है ?	हां	नहीं

### 6. भौतिक सुविधाएं

1	क्या विद्यालय में रसोईघर उपलब्ध है	हां	नहीं
2	क्या विद्यालय में गैस कनेक्शन उपलब्ध है ?	हां	नहीं
3	क्या विद्यालय में उपलब्ध खाद्यान्न का रखरखाव सही है तथा खाने योग्य है ?	हां	नहीं
4	क्या खाद्यान्न के भंडारण की उचित व्यवस्था है ?	हां	नहीं

### 7. भोजन की व्यवस्था

1	क्या विद्यालय में तैयार भोजन मेन्यू के अनुसार है ?	हां	नहीं
2	क्या भोजन परोसने से पूर्व अध्यापक/अभिभावकों द्वारा चखा गया है ?	हां	नहीं
3	क्या कुक कम हेल्पर को गत माह तक के मानदेय की राशि का भुगतान उपलब्ध करवाया जा चुका है ?	हां	नहीं
4	क्या लेखा संधारण सही-सही किया हुआ है ?	हां	नहीं

### 8. विद्यालय में खाद्यान्न की स्थिति

कक्षा	खाद्यान्न	माह के शुरू में उपलब्ध खाद्यान्न की मात्रा	माह के दौरान प्राप्त खाद्यान्न की मात्रा	खाद्यान्न की कुल मात्रा	माह के दौरान उपयोग में लिये गये खाद्यान्न की मात्रा	रिकॉर्ड के अनुसार शेष बचे खाद्यान्न की मात्रा	निरीक्षण के समय वास्तविक रूप में उपलब्ध खाद्यान्न की मात्रा
1-5	गेहूं						
	चावल						
6-8	गेहूं						
	चावल						

### ग्रेडिंग

निरीक्षणकर्ता द्वारा प्रत्येक हां के लिए 1 अंक दिया जाए। इस प्रकार अधिकतम 10 अंको में से उपरोक्त कार्य के लिए निम्नानुसार श्रेणी दी जाए:-

प्राप्त अंक	श्रेणी (Grade)	अपेक्षित कार्यवाही
7 या इससे अधिक	संतोषजनक (Satisfactory)	प्रशंसा एवं प्रोत्साहन
5-7	सुधार की आवश्यकता (Requires Improvement)	सुधार हेतु निर्देश
4 या इससे कम	असंतोषजनक (Unsatisfactory)	आवश्यक कार्यवाही आदेश

कुल प्राप्त अंक

श्रेणी

### 10. कार्यक्रम में सुधार लाने हेतु सुझाव :

क्र.सं.	मुख्य कमियाँ	सुधार हेतु सुझाव
1		
2		
3		

संस्था प्रधान के हस्ताक्षर मय मोहर  
मो. नं.....

निरीक्षणकर्ता का नाम, पदनाम एवं हस्ताक्षर  
मो.नं.....