

मिड-डे मील कार्यक्रम के निरीक्षण हेतु प्रपत्र
(जिन विद्यालयों में भोजन शाला प्रबन्धन समिति द्वारा उपलब्ध कराया जाता है)

1.	विद्यालय का नाम एवं पता
2.	निरीक्षणकर्ता का नाम मय पद
3.	संस्था प्रधान का नाम..... पोषाहार प्रभारी का नाम..... मोबाईल नं० मोबाईल नं०
3.	निरीक्षण दिनांक व समय

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 निरीक्षण कर्ता 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 हैं ?	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. मध्याह्न भोजन के समय विद्यालय में विद्यार्थियों को जाति, धर्म एवं लिंग भेद के आधार पर अलग-अलग बैठाया जाता है ?
(हाँ/नहीं) यदि हाँ तो कारण स्पष्ट करें।

मुख्यमंत्री बाल गोपाल योजना :

9. मुख्यमंत्री बाल गोपाल योजनान्तर्गत विद्यालयों में Powder Milk का स्टॉक/दूध की आपूर्ति की स्थिति।

क्र.सं.	Powder Milk स्टॉक की स्थिति Yes/No	स्टॉक में उपलब्ध Powder Milk की मात्रा

10. विद्यालय में आपूर्तिकर्ता द्वारा वर्तमान त्रैमास हेतु Powder Milk की आपूर्ति कर दी गई है/नहीं
11. मुख्यमंत्री बाल गोपाल योजनान्तर्गत निरीक्षण दिवस को विद्यालय में कितने छात्र-छात्राओं को दूध उपलब्ध कराया गया ?
12. मुख्यमंत्री बाल गोपाल योजनान्तर्गत चीनी, हैल्पर एवं ईंधन मद में राशि प्राप्त की स्थिति।
13. कार्यक्रम में सुधार लाने हेतु सुझाव :

क्र.सं.	मुख्य कमियाँ	सुधार हेतु सुझाव
1		
2		
3		
4		
5		

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

निरीक्षणकर्ता का नाम, पदनाम एवं हस्ताक्षर