

नगर निगम, गोरखपुर

नगर निगम, क्षेत्रान्तर्गत स्थित विद्यालयों की सफाई से सम्बन्धित स्व-मूल्यांकन प्रपत्र

नगर निगम, क्षेत्रान्तर्गत स्थित विद्यालयों की सफाई से सम्बन्धित स्व-मूल्यांकन किये जाने हेतु निर्धारित प्रारूप पर समस्त विवरण भर कर नगर निगम, गोरखपुर के स्वच्छ भारत मिशन कार्यालय में जमा कर दें। उपरोक्त मूल्यांकन आपके विद्यालय एवं नगर के लिए जहा एक तरफ आवश्यक है, वही आपके विद्यालय की सफाई के प्रति निर्धारित स्टार रेटिंग आपके विद्यालय के लिए एक मानक का कार्य करेगी। याद रखें आप अपने विद्यालय की सफाई को निर्धारित मानक के अनुसूचित सुदृढ रखते हुए अधिकतम रेटिंग प्राप्त कर सकते हैं। उक्त के सम्बन्ध में प्राप्त अधिकतम रेटिंग के विद्यालय को प्रथम, द्वितीय एवं तृतीय के रूप में दैनिक समाचार पत्रों के माध्यम से प्रमाण पत्र भी जारी किया जायेगा।

नीचे दियें दो प्रारूपों को पूर्णरूप से भरें। आप के स्वमूल्यांकन के उपरान्त विभागीय स्तर पर किये जांच के उपरान्त प्राप्त अंकों एवं निरीक्षणोपरान्त सत्यता की स्थिति के आधार पर ग्रेडिंग निर्धारण होगा। गलत/मिथ्या तथ्य पाये जाने पर अंक काट लिए जायेगें इसलिए प्रपत्र सही सत्य भरें जायें। साक्ष्य एवं फोटोग्राफ प्रस्तुत किए जाने पर प्राथमिकता दी जायेगी।

1	विद्यालय का नाम		
2	पता		
3	टेलिफोन नं० - ई-मेल-		मोबाइल नं०- वेवसाइड -
4	प्रबन्धक/प्रधाना चार्य का नाम		पिता/पति का नाम
5	पता		

विद्यालयों के मूल्यांकन के लिये सूचक

क्र०सं०	प्रस्तुतीकरण के प्रमाण के साथ स्व-मूल्यांकन और घोषणा के सूचक
1	ठोस कचरे और स्वच्छता से सम्बन्धित आईसी (जनजागरूकता) गतिविधियों की संख्या
2	विद्यालय/कालेज में उत्पन्न कचरे का पृथकीकरण
3	विद्यालय/कालेज के परिसरों में कचरे का प्रसंस्करण
4	लड़कियों/महिलाओं और लड़को/पुरुषों दोनों के लिये शौचालयों की जनसंख्या अनुसार संख्या
5	शौचालयों की अवस्था (साफ-सफाई, उपयोगिता, उपयोगकर्ता के अनुकूल, पानी की उपलब्धता, आदि)
6	ठोस कचरे और स्वच्छता से सम्बन्धित कोई अन्य नवोन्मेषी परियोजनायें
7	परिसरों के भीतर व आस-पास समग्र दृश्य स्वच्छता

नोट :: प्रत्येक प्रश्न के लिए 10 अंकों का प्राविधान है।

ग्रेडिंग का निर्धारण

00-15	16-30	31-45	46-60	61-70
0	2 स्टार	3 स्टार	4 स्टार	5 स्टार

आप के अंक-

आप के अनुसार ग्रेडिंग-

अधिकतम अंक/ग्रेडिंग पानें हेतु आपके द्वारा भविष्य के प्रयास-

किस तिथि तक पूर्ण कर लेगें -
दिनांक

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर
नाम
मोबाइल नं०

कार्यालय प्रयोगार्थ -

जांच कर्ता की आख्या-

1		2		3		4		5		6		7	
Y	N	Y	N	Y	N	Y	N	Y	N	Y	N	Y	N

जांच में पाये गये अंक

प्राप्त अंकों के आधार पर ग्रेडिंग

अतः उपरोक्तानुसार प्रतिष्ठान ने कुल अंक
प्राप्त करते हुए ग्रेड के अधिकारी है। अतएव प्रतिष्ठान को ग्रेड दिये जाने की संस्तुति
की जाती है-

जांच कर्ता के हस्ताक्षर

नाम/पदनाम

परीक्षणकर्ता अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर एवं तिथि
एवं तिथि

स्वीकृतिकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर