

जगन्नाथ विश्वविद्यालय, जयपुर
अभिभावक प्रतिक्रिया फार्म

1. अभिभावक का नाम

2. छात्र का नाम

3. पता

4. अभिभावक का फोन नं.

5. छात्र का फोन नं.

6. विश्वविद्यालय भ्रमण

पश्चात् प्रतिक्रिया

Certified True Copy

Registrar

Jagan Nath University, Jaipur

7. मूल्यांकन : किसी एक पर सही (✓) का निशान लगाये

अति-उत्कृष्ट

बहुत अच्छा

अच्छा

सामान्य

खराब

दिनांक :

हस्ताक्षर :

-107-730

ANNEXURE