

## Feedback Form

### ग्रंथालय विभाग

१. विद्यार्थिनीचे नाव:-----

२. वर्ग :----- ३. वर्ष:----- मो.नं.-----

४. ग्रंथालयाविषयी आपले मत काय आहे ?

-----  
-----

५. ग्रंथालयातून आपण अभ्यासाशिवाय इतर पुस्तके घेता का ?

-----  
-----

६. ग्रंथालयातून आपणास इतर सेवा देण्यात येतात का ? ( इंटरनेट , प्रश्नपत्रिका इ.)

-----  
-----

७. ग्रंथालयात आपण कोणत्या सुधारणा सुचवाल ?

-----  
-----

८. ग्रंथपाल व ग्रंथालयीन कर्मचारी यांच्याविषयी आपले मत -

ग्रंथपाल-----

कर्मचारी-----

९. ग्रंथालयाचे तुमच्या महाविद्यालयीन शिक्षणात असणारे महत्त्व -

-----  
-----