



MINISTRY OF MICRO, SMALL & MEDIUM ENTERPRISES
GOVERNMENT OF INDIA



एमएसएमई-विकास संस्थान, इंदौर

फीडबैक रिपोर्ट / FEEDBACK REPORT

कार्यक्रम का नाम / Name of the Programme.....

दिनांक.....से.....तक /

DATE FROMTO.....

1 / प्रशिक्षणार्थी का नाम / Name of the Participant

2 / कार्यक्रम के विषय में जानकारी आपको कहाँ से मिली ? (समाचार-पत्रों के माध्यम से , मित्रों के माध्यम से, अन्य केन्द्र /राज्य सरकार के कार्यालयों से, तकनीकी संस्थानों से या अन्य).....

How do you know about the programme (Through newspaper/Friends/ other office CENTRAL/STATE Govt. Technical Institute, any other).....

3 / कार्यक्रम के विषय में आपके विचार / Over all view about the programme

.....
.....

4 / विषय जो आपको अच्छे लगे / Topics you like

.....

5 / ऐसे विषय में जिन्हे आप भविष्य में होने वाले कार्यक्रमों में सम्मिलित करान चाहेंगे / Topics you like to incorporate for futer programme.....

.....

6 / संस्थान से आपको किस प्रकार की सहायता चाहिये / Help you need from the institute

.....

7 / कार्यक्रम के संबंध में आपके सुझाव (यदि कोई हो) / Suggestion regarding the programme (if any)

दिनांक / Date : _____

(हस्ताक्षर/Signature)