

PICNIC EVALUATION FORM (Students)

Date of Picnic: To

Department In charge

Picnic Place:

Participants (Students):

B.Com(F) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>	B.Com(Cop) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>	B.Com(B) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>
B.Com(CA) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>	B.Com Plus <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>	BA(E) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>
BA (M) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>	B.Sc(CH) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>	B.Sc (Phy) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>
B.Sc (Psy) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>	B.Sc(CS) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>	BCA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>
B.Sc(Mts) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>	M.Sc(Psy) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>	M.Com <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Total <input type="text"/>

Grand Total (Students):

No. of Teaching Staff No. of Non- Teaching Staff

Time: Start from the College to College

Feed Back of Discipline:

Financial Remarks:

Food & Refreshment Entertainments Bus Charge

Remarks (Only for office Use)

(Program Chart should be attach with the evaluation form.)

Asso. Executive Director

Principal

Director