



ASIAN INTERNATIONAL PRIVATE SCHOOL

STUDENT CONDUCT EVALUATION FORM

STUDENT INFORMATION

NAME				
GRADE & DIVISON		HOME PHONE		
PERIOD OF STUDY	FROM		TO	

PARENT / GUARDIAN INFORMATION

FATHER'S NAME		CELL PHONE	
EMAIL		POSITION	
MOTHER'S NAME		CELL PHONE	
EMAIL		POSITION	

Rate the student based on the following scale:

- 1 – Needs Significant Improvement
- 2 – Satisfactory
- 3 – Good
- 4 – Very Good
- 5 – Excellent

SR No.	DESCRIPTION	RATING SCALE				
1	Punctuality	<input type="radio"/>				
2	Organized and Diligent	<input type="radio"/>				
3	Active and Attentive	<input type="radio"/>				
4	Assigned Task Completion	<input type="radio"/>				
5	Playful in Class	<input type="radio"/>				
6	Aggressive Behavior Toward Others	<input type="radio"/>				
7	Follow Classroom Directions	<input type="radio"/>				
8	Participation in classroom group discussions	<input type="radio"/>				
9	In-appropriate Behavior	<input type="radio"/>				
10	Compliant towards classroom environment	<input type="radio"/>				
11	Behaviour exhibited in Library	<input type="radio"/>				
12	Behaviour exhibited in Playground	<input type="radio"/>				
13	Behaviour exhibited while School dispersal	<input type="radio"/>				
14	Behaviour exhibited in School Bus	<input type="radio"/>				
15	Behaviour exhibited in Laboratory(s)	<input type="radio"/>				
16	Behaviour exhibited in School Assembly	<input type="radio"/>				
17	Level of Concentration	<input type="radio"/>				
18	Responsibility	<input type="radio"/>				
19	Empathy	<input type="radio"/>				
20	Belongingness towards the School	<input type="radio"/>				
21	Self- Confidence	<input type="radio"/>				
22	Self-respect	<input type="radio"/>				
23	Respect towards others	<input type="radio"/>				
24	Over-all behavior	<input type="radio"/>				

Counsellor intervention availed?	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO	REMARKS
SEN services availed?	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO	REMARKS
Bullying traits exhibited to peers?	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO	REMARKS

PREVIOUS SCHOOL DETAILS

NAME OF THE SCHOOL			
NAME OF THE PRINCIPAL		SIGNATURE	SCHOOL STAMP

We sincerely appreciate your valuable time spared for completing the Conduct Evaluation Process which reflects your strict observation and monitoring.

~~~~~



# بويّة الدّوليّة الخاصّة

## نموذج تقييم سلوك الطالب

بيانات الطالب

|               |  |            |  |       |  |
|---------------|--|------------|--|-------|--|
| الاسم         |  | هاتف البيت |  | الاسم |  |
| الشعبة & الصف |  | الى        |  | من    |  |
| فترة الدراسة  |  |            |  |       |  |

- ١ - يحتاج إلى الكثير من التحسن  
٢ - مقبول  
٣ - جيد  
٤ - جيد جدا  
٥ - ممتاز

تقيم الطالب بناء على المقاييس التالية

| رقم التسلسل | الوصف                          | مقياس التصنيف     |
|-------------|--------------------------------|-------------------|
| ١           | الالتزام بالمواعيد             | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ٢           | منظم ومجتهد                    | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ٣           | نشط وواع                       | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ٤           | انجاز المهمة الموكلة إليه      | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ٥           | مرح في الفصل                   | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ٦           | صاحب سلوك عدواني تجاه الآخرين  | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ٧           | يتبع قواعد الفصل               | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ٨           | يشارك في النقاش الجماعي بالفصل | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ٩           | سلوك غير لائق                  | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ١٠          | متوافق مع البيئه الصفية        | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ١١          | السلوك في المكتبة              | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ١٢          | السلوك في السّاحة المدرسية     | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ١٣          | السلوك عند الانصراف            | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ١٤          | السلوك في الحافلة المدرسية     | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ١٥          | السلوك في المختبرات المدرسية   | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ١٦          | السلوك في الطابور المدرسي      | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ١٧          | مستوى التركيز                  | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ١٨          | المسؤولية                      | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ١٩          | التعاطف                        | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ٢٠          | الإنتماء إلى المدرسة           | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ٢١          | الثقة بالنفس                   | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ٢٢          | احترام الذات                   | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ٢٣          | احترام الآخرين                 | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |
| ٢٤          | السلوك العام                   | ١ ○ ٢ ○ ٣ ○ ٤ ○ ٥ |

|           |            |                                               |
|-----------|------------|-----------------------------------------------|
| الملاحظات | ○ نعم ○ لا | هل استفاد من تدخّل الأخصائيين؟                |
| الملاحظات | ○ نعم ○ لا | هل أتيح له خدمة الاحتياجات التربويّة الخاصّة؟ |
| الملاحظات | ○ نعم ○ لا | لديه سمات التّمنّر على الأقران؟               |

تفاصيل المدرسة السابقة

|             |             |                   |  |
|-------------|-------------|-------------------|--|
| اسم المدرسة |             | اسم المدرسة       |  |
| التوقيع     | ختم المدرسة | اسم مديرة المدرسة |  |

نشكركم على وقتكم الثمين لإكمال عملية تقييم سلوك الطالب التي تعكس ملاحظتكم ومراقبتكم الصارمة