



उम्मेदवार प्रतिक्रिया फारम

उम्मेदवार: _____

अन्तर्वार्ताकर्ता: _____

कृपया यस उम्मेदवारको गुणहरूको व्याख्या गर्नुहोला:

कृपया यस उम्मेदवारसँग सम्बन्धित चिन्ताका केही क्षेत्रहरूको व्याख्या गर्नुहोला:

अरू टिप्पणीहरू:

सल्लाह:

_____ उत्कृष्ट उम्मेदवार

_____ स्वीकार्य उम्मेदवार

_____ अस्वीकार्य उम्मेदवार

कृपया आफ्नो प्रतिक्रिया फारमहरू Molly Lenz लाई molly.lenz@wisc.edu मार्फत वा 21 N. Park Street
Room 6101 मा फेब्रुअरी २३ भित्रमा बुझाउनुहोला ।