



શ્રી વસિષ્ઠ વિદ્યાલય,વાવ.(ગુજરાતી માધ્યમ/દ્વિભાષી માધ્યમ)

**STUDY TASK TRACKER JANUARY - 2026**

વિદ્યાર્થીનું નામ : \_\_\_\_\_ ધોરણ : \_\_\_\_\_ વર્ગ :- \_\_\_\_\_

વાલીનું નામ: \_\_\_\_\_ સહી: \_\_\_\_\_ વર્ગશિક્ષકની સહી: \_\_\_\_\_

**FIRST WEEK - 1<sup>th</sup> to 4<sup>th</sup> JANUARY**

વાર	દ્વિતીય યુનિટ ટેસ્ટની તૈયારી કરવાનો સમય		વધારાનો વાંચનનો સમય	વાલીની સહી
ગુરુવાર	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	
શુક્રવાર	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	
શનિવાર	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	
રવિવાર	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	

વાલીનું નામ: \_\_\_\_\_ સહી: \_\_\_\_\_ વર્ગશિક્ષકની સહી: \_\_\_\_\_

**SECONDS WEEK - 5<sup>th</sup> to 11<sup>th</sup> JANUARY**

વાર	દ્વિતીય યુનિટ ટેસ્ટની તૈયારી કરવાનો સમય		વધારાનો વાંચનનો સમય	વાલીની સહી
સોમવાર	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	
મંગળવાર	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	
બુધવાર	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	
ગુરુવાર	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	
શુક્રવાર	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	
શનિવાર	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	
રવિવાર	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	

વાલીનું નામ: \_\_\_\_\_ સહી: \_\_\_\_\_ વર્ગશિક્ષકની સહી: \_\_\_\_\_

**THIRD WEEK - 12<sup>th</sup> to 14<sup>th</sup> JANUARY**

વાર	દ્વિતીય યુનિટ ટેસ્ટની તૈયારી કરવાનો સમય		વધારાનો વાંચનનો સમય	વાલીની સહી
સોમવાર	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	
મંગળવાર	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	
બુધવાર	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	સમય : _____ થી _____ Work Completed – YES / NO	



