

योजना निर्माण- किशोरी दिवस

प्रपत्र-I

जिला:-

परियोजना:-

सीडीपीओ:-

पीएचसी:-

एचएससी:-

पंचायत:-

क्रमांक	ऑगनवाड़ी केन्द्र कोड संख्या	ऑगनवाड़ी केन्द्र का नाम	वीएचएसएनडी की तिथि	किशोरी दिवस की तिथि	किशोरी दिवस हेतु स्थल	स्वास्थ्य				आईसीडीएस		पीएचईडी	
						एएनएम	आशा	बीसीएम	एमओआईसी / एमओ	सीडीपीओ	महिला पर्यवेक्षिका	जे ई	बीआरसी
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

नोट:- महिला पर्यवेक्षिका ग्राम पंचायत स्तर पर इस प्रपत्र को भरें एवं बाल विकास परियोजना कार्यालय में जमा करें।

किशोरी दिवस हेतु प्रतिवेदन

जिला.....
 आ0वा10केन्द्र का नाम.....
 कोड संख्या.....

परियोजना.....
 आ0वा10 सेविका का नाम.....
 किशोरी दिवस की तिथि.....

1. किशोरी दिवस हेतु कुल पंजीकृत किशोरियों की संख्या.....
2. उपस्थित किशोरियों की संख्या.....
3. पदाधिकारी एवं ग्राम स्तर की उपस्थिति (√ का चिन्ह लगायें)
 - क.) आँगनवाड़ी सेविका
 - ख.) आँगनवाड़ी सहायिका
 - ग.) आशा
 - घ.) ए0एन0एम0
 - च.) एल0एस0
 - छ.) सी0डी0पी0ओ0
 - झ.) एम0ओ0आई0सी0
 - ट.) अन्य (नाम एवं पदनाम.....)

1. संचालित की गई गतिविधियाँ

क्रमांक	गतिविधि / सेवाएँ	प्रतिभागियाँ / लाभार्थियों की संख्या
1.	बी0एम0आई0	
2.	स्वास्थ्य जाँच	
3.	संदर्भ सेवाएँ	
4.	आई0एफ0ए0 वितरण	
5.	पौषण एवं स्वास्थ्य शिक्षा	
6.	व्यक्तिगत अभिलेख / किशोरी कार्ड का संधारण (हाँ / नहीं) / संख्या	

2. अन्य कोई प्रतिवेदन:

.....

आँगनवाड़ी सेविका का हस्ताक्षर
 तिथि:.....