

राष्ट्रीय कृमि मुक्ति दिवस - मई, २०२२

आंगनवाड़ी रिपोर्टिंग फॉर्म

आंगनवाड़ी कार्यकर्ता के लिए

* कृपया नीचे दिए गए सभी विवरण भरें और किसी भी बॉक्स को खाली न छोड़ें।

राज्य का नाम:		जिला का नाम:	
ब्लॉक का नाम:		ग्राम/नगर का नाम:	
परियोजना का नाम:	आंगनवाड़ी केंद्र का नाम:	आंगनवाड़ी कोड:	
		आंगनवाड़ी कार्यकर्ता ने कृमि मुक्ति दिवस प्रशिक्षण प्राप्त किया है ?	हाँ / नहीं
एल्बेंडाजॉल दवाई का कवरेज			
लक्षित विवरण		लड़कियाँ	कुल
आंगनवाड़ी केंद्र में पंजीकृत बच्चों की कुल संख्या (1 से 5 साल तक)			
आंगनवाड़ी केंद्र में गैर-पंजीकृत बच्चों की कुल संख्या (1 से 5 साल तक)			
आंगनवाड़ी केंद्र में स्कूल ना जाने वाले बच्चों की कुल संख्या (6 से 19 साल तक)			
खिलाई गई एल्बेंडाजॉल दवाई का कवरेज			
पंजीकृत बच्चों की कुल संख्या (1 से 5 साल तक) जिन्हें कृमि मुक्ति दिवस और मॉप-अप दिवस पर एल्बेंडाजॉल की दवाई खिलायी गयी			(1)
गैर-पंजीकृत बच्चों की कुल संख्या (1 से 5 साल तक) जिन्हें कृमि मुक्ति दिवस और मॉप-अप दिवस पर एल्बेंडाजॉल की दवाई खिलायी गयी			(2)
स्कूल ना जाने वाले बच्चों की कुल संख्या (6 से 19 साल तक) जिन्हें कृमि मुक्ति दिवस और मॉप-अप दिवस पर एल्बेंडाजॉल की दवाई खिलायी गयी			(3)
कुल योग: बच्चों की कुल संख्या जिन्हें एल्बेंडाजॉल की दवाई खिलायी गयी (T = 1+2+3)		(T)	
आंगनवाड़ी केन्द्र में रिपोर्ट की गई गंभीर प्रतिकूल घटनाओं की कुल संख्या (प्रतिकूल घटना रिपोर्टिंग प्रारूप प्रस्तुत करें)			
स्टॉक विवरण			
आंगनवाड़ी केंद्र को प्राप्त एल्बेंडाजॉल गोलियों की कुल संख्या			
आंगनवाड़ी केन्द्र के पास बची हुई एल्बेंडाजॉल गोलियों की कुल संख्या			
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता का नाम	आंगनवाड़ी कार्यकर्ता के हस्ताक्षर		
आंगनवाड़ी कार्यकर्ता का फोन नंबर	फॉर्म जमा करने की तिथि		
किसी भी समस्या के निवारण हेतु आप राज्य/जिला/ब्लॉक कार्यालय (नाम :/फोन नं०) से बात कर सकते हैं।			

नोट: रिकॉर्ड और सत्यापन (वेरिफिकेशन) के लिए आंगनवाड़ी कार्यकर्ता रिपोर्टिंग फॉर्म की इस कॉपी को भरकर अपने पास आंगनवाड़ी में ही रखें।