

राष्ट्रीय कृमि मुक्ति दिवस - मई, २०२२

स्कूल रिपोर्टिंग फॉर्म

स्कूल के लिए कॉपी

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

* *कृपया कक्षा एक से नीचे वाले कक्षा के बच्चों की संख्या (यदि कोई हो) तो कक्षा 1-5 की श्रेणी में जोड़ें।

राज्य का नाम:		जिला का नाम:	
ब्लॉक का नाम:	उपकेंद्र का नाम:	ग्राम/नगर का नाम:	
स्कूल का नाम		स्कूल का DISE कोड	
स्कूल का प्रकार उचित प्रकार पर टिक (✓) करें	सरकारी/सरकारी अनुदान () निजी/प्राइवेट ()		
क्या आपके स्कूल से किसी ने कृमि मुक्ति दिवस प्रशिक्षण में भाग लिया था।		हाँ/नहीं	
एल्बेंडाजॉल दवाई का कवरेज	लड़कियाँ	लड़के	कुल
स्कूल में नामांकित बच्चों की कुल संख्या			
नामांकित बच्चों की कुल संख्या (कक्षा 1 से 5 तक) जिन्हें कृमि मुक्ति दिवस और मॉप-अप दिवस पर एल्बेंडाजॉल की दवाई खिलायी गयी			(1)
नामांकित बच्चों की कुल संख्या (कक्षा 6 से 12 तक) जिन्हें कृमि मुक्ति दिवस और मॉप-अप दिवस पर एल्बेंडाजॉल की दवाई खिलायी गयी			(2)
कुल योग: बच्चों की कुल संख्या जिन्हें एल्बेंडाजॉल की दवाई खिलायी गयी (B = 1+ 2)	(B)		
स्कूल द्वारा रिपोर्ट की गई गंभीर प्रतिकूल घटनाओं की कुल संख्या (प्रतिकूल घटना रिपोर्टिंग प्रारूप प्रस्तुत करें)			
स्टॉक विवरण			
स्कूल को प्राप्त एल्बेंडाजॉल गोलियों की कुल संख्या			
स्कूल के पास बची हुई एल्बेंडाजॉल गोलियों की कुल संख्या			
हस्ताक्षरकर्ता का नाम (हेडमास्टर)			
हस्ताक्षर (हेडमास्टर)			
फॉर्म जमा करने की तिथि			
हेडमास्टर का फोन नंबर			
किसी भी समस्या के निवारण हेतु आप राज्य/जिला/ब्लॉक कार्यालय (नाम :/फोन नं०)			
में बात कर सकते हैं।			

नोट: रिकॉर्ड और सत्यापन (वेरिफिकेशन) के लिए हेडमास्टर रिपोर्टिंग फार्म की इस कॉपी को भर कर अपने पास स्कूल में ही रखें।