



राष्ट्रीय कृमि मुक्ति दिवस – अगस्त 2018
सामान्य रिपोर्टिंग प्रारूप (उपकेंद्र, ब्लॉक, जिला, राज्य के लिए)

* कृपया नीचे दिए गए सभी विवरण भरें और जहां कहीं भी एप्लीकेबल नहीं है 'NA' लिखें

राज्य का नाम:		जिला का नाम:		ब्लॉक का नाम:	
कुल सरकारी/सरकारी अनुदान स्कूलों की संख्या:		कवरेज रिपोर्ट जमा करने वाले कुल सरकारी/सरकारी अनुदान स्कूलों की संख्या:			
कुल निजी/प्राइवेट स्कूलों की संख्या:		कवरेज रिपोर्ट जमा करने वाले कुल निजी/प्राइवेट स्कूलों की संख्या:			
कुल आंगनवाड़ी केन्द्रों की संख्या:		कवरेज रिपोर्ट जमा करने वाले कुल आंगनवाड़ी केन्द्रों की संख्या:			
प्रशिक्षण एवं एल्बेडाजॉल दवाई का कवरेज					
प्रशिक्षण का विवरण					
कृमि मुक्ति दिवस पर जानकारी प्राप्त/प्रशिक्षित आशा की संख्या:					
कृमि मुक्ति दिवस पर प्रशिक्षित सरकारी/सरकारी अनुदान स्कूलों की संख्या:					
कृमि मुक्ति दिवस पर प्रशिक्षित निजी/प्राइवेट स्कूलों की संख्या:					
कृमि मुक्ति दिवस पर जानकारी प्राप्त/प्रशिक्षित आंगनवाड़ी कार्यकर्ताओं की संख्या:					
कवरेज का विवरण		लड़कियाँ	लड़के	कुल	
आंगनवाड़ी केंद्र में पंजीकृत बच्चों की कुल संख्या (1 से 5 साल तक)				(A)	
आंगनवाड़ी केंद्र में गैर-पंजीकृत बच्चों की कुल संख्या (1 से 5 साल तक)				(B)	
स्कूल ना जाने वाले बच्चों की कुल संख्या (6 से 19 साल तक)				(C)	
स्कूल में नामांकित बच्चों की कुल संख्या (कक्षा 1 से 12 तक)	सरकारी स्कूलों			(D)	
	निजी/प्राइवेट स्कूलों			(E)	
कुल लक्षित बच्चे		(Z)=(A)+(B)+(C)+(D)+(E)			
नामांकित बच्चों की कुल संख्या (कक्षा 1 से 5 तक) जिन्हें कृमि मुक्ति और मॉप-अप दिवस पर एल्बेडाजॉल की दवाई खिलायी गयी	सरकारी स्कूलों			1(a)	
	निजी/प्राइवेट स्कूलों			1(b)	
नामांकित बच्चों की कुल संख्या (कक्षा 6 से 12 तक) जिन्हें कृमि मुक्ति और मॉप-अप दिवस पर एल्बेडाजॉल की दवाई खिलायी गयी	सरकारी स्कूलों			2(a)	
	निजी/प्राइवेट स्कूलों			2(b)	
पंजीकृत बच्चों की कुल संख्या (1 से 5 साल तक) जिन्हें कृमि मुक्ति और मॉप-अप दिवस पर एल्बेडाजॉल की दवाई खिलायी गयी				(3)	
गैर-पंजीकृत बच्चों की कुल संख्या (1 से 5 साल तक) जिन्हें कृमि मुक्ति और मॉप-अप दिवस पर एल्बेडाजॉल की दवाई खिलायी गयी				(4)	
स्कूल ना जाने वाले बच्चों की कुल संख्या (6 से 19 साल तक) जिन्हें कृमि मुक्ति और मॉप-अप दिवस पर एल्बेडाजॉल की दवाई खिलायी गयी				(5)	
कुल योग: बच्चों की कुल संख्या जिन्हें एल्बेडाजॉल की दवाई खिलायी गयी (T=1a+1b+2a+2b+3+4+5)				(T)	
कवरेज का प्रतिशत:		(T) X 100 / (Z)=			
स्कूल और आंगनवाड़ी केंद्र में रिपोर्ट की गई गंभीर प्रतिकूल घटनाओं की कुल संख्या					
स्टॉक विवरण: ब्लॉक/जिला/राज्य (जो भी लागू हो टिक मार्क करें)		सरकारी स्कूल	निजी/प्राइवेट स्कूल	आंगनवाड़ी केन्द्र	
प्राप्त एल्बेडाजॉल दवाई की कुल संख्या					
बची हुई एल्बेडाजॉल गोलियों की कुल संख्या					
प्रतिक्रिया (अगर कोई) –					
नाम, अधिकारी का पद, हस्ताक्षर जिन्होंने रिपोर्ट बनाया है:					
नाम, अधिकारी का पद, हस्ताक्षर जिन्होंने रिपोर्ट की जांच की है:					
अधिकारी का फोन नंबर जो रिपोर्ट को जमा कर रहे है:					
किसी भी समस्या के निवारण हेतु आप राज्य/जिला/ब्लॉक कार्यालय (नाम :/फोन नं०.....) में बात कर सकते हैं।					

जमा करें(समय सीमा के अनुसार, कृपया अनुबंध देखें)

(ब्लॉक को जिला M&E ऑफिसर को जमा करने की तिथि 10 **सितम्बर 2018**,
जिला को स्टेट नोडल ऑफिसर को जमा करने की तिथि 17 **सितम्बर 2018** है।)