

i i = &3 i j k e' k h k r k d k o k f' k i d e i w ; k a d u (प्रपत्र-1 भी साथ में संलग्न करना होगा)

j Drd k k d k u k e:.....  
i j k e' k h k r k d k u k e:.....  
b & e y:.....  
d c l s d k ; j r g i.....  
f o R r h ; o " k l 2013 & 14 e a प्रशिक्षण का विवरण:.....

t u i n:.....  
n i j H k k' k l a [ ; k:.....  
' k f { k d ; k X ; r k:.....  
प्रशिक्षित हैं: हाँ / नहीं.....  
t l l e f r f f k:.....

Ø- l a	fooj .k	o k f' k i d m i y f c / k i i j k e' k h k r k } k j k H k j k t k , x k k	l k d k b V h d h f v l i . k h																																				
1.	सोसाइटी द्वारा आयोजित प्रशिक्षण कार्यक्रमों/कार्यशालाओं में प्रतिभागिता की गई है।	हाँ / नहीं (यदि नहीं तो कारण लिखें:..... .....)																																					
2.	विशेष दिवसों जैसे: 14 जून, 1 अक्टूबर, 2013 एवं 12 जनवरी, 2014 पर सोसाइटी द्वारा निर्धारित गतिविधियों का आयोजन किया गया है या नहीं।	हाँ / नहीं (यदि हाँ तो सम्मानित कुल रक्तदाताओं की संख्या..... सम्मानित संस्थाओं की संख्या.....स्वैच्छिक रक्तदाताओं की संख्या .....यदि नहीं तो कारण लिखें:..... .....)																																					
3.	परामर्शदाता द्वारा कृत गतिविधियों की मासिक आख्या / सूचनाओं (रक्त सुरक्षा अनुभाग द्वारा प्रदत्त प्रपत्र पर) के प्रेषण का विवरण।																																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>i k . k e k g</th> <th>i k . k f r f f k</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>अप्रैल, 2013</td><td></td></tr> <tr><td>मई, 2013</td><td></td></tr> <tr><td>जून, 2013</td><td></td></tr> <tr><td>जुलाई, 2013</td><td></td></tr> <tr><td>अगस्त, 2013</td><td></td></tr> </tbody> </table>	i k . k e k g	i k . k f r f f k	अप्रैल, 2013		मई, 2013		जून, 2013		जुलाई, 2013		अगस्त, 2013		<table border="1"> <thead> <tr> <th>i k . k e k g</th> <th>i k . k f r f f k</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>सितम्बर, 2013</td><td></td></tr> <tr><td>अक्टूबर, 2013</td><td></td></tr> <tr><td>नवम्बर, 2013</td><td></td></tr> <tr><td>दिसम्बर, 2013</td><td></td></tr> <tr><td>जनवरी, 2014</td><td></td></tr> </tbody> </table>	i k . k e k g	i k . k f r f f k	सितम्बर, 2013		अक्टूबर, 2013		नवम्बर, 2013		दिसम्बर, 2013		जनवरी, 2014														
i k . k e k g	i k . k f r f f k																																						
अप्रैल, 2013																																							
मई, 2013																																							
जून, 2013																																							
जुलाई, 2013																																							
अगस्त, 2013																																							
i k . k e k g	i k . k f r f f k																																						
सितम्बर, 2013																																							
अक्टूबर, 2013																																							
नवम्बर, 2013																																							
दिसम्बर, 2013																																							
जनवरी, 2014																																							
4.	रक्तदान के पूर्व कितने रक्तदाताओं को एच.आई.वी./एड्स विषय पर परामर्श दिया गया (01 अप्रैल, 2013 से 31 जनवरी, 2014 तक) (संख्या लिखें)	कुल पंजीकृत रक्तदाता:..... कुल परामर्श प्राप्त रक्तदाता:.....																																					
5.	अ) एच.आई.वी. सीरोरिएक्टिव (Sero-reactive) रक्तदाताओं की संख्या ब) एच.आई.वी. सीरोरिएक्टिव (Sero-reactive) रक्तदाताओं की संख्या जिन्हें आई.सी.टी.सी. में पंजीकृत कराया गया	..... .....																																					
6.	रक्तदान शिविरों के आयोजन का मासिक/त्रैमासिक कार्यक्रम बनाया गया है या नहीं ?	हाँ / नहीं (यदि हाँ तो प्रतियां संलग्न करें)	प्रति संलग्न है / नहीं																																				
7.	सोसाइटी को प्रेषित किए गए मासिक/त्रैमासिक रक्तदान शिविरों के कार्यक्रम का विवरण	<table border="1"> <thead> <tr> <th>प्रेषण तिथि</th> <th>माध्यम (डाक / ई-मेल)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	प्रेषण तिथि	माध्यम (डाक / ई-मेल)																																			
प्रेषण तिथि	माध्यम (डाक / ई-मेल)																																						
8.	a) समय से मासिक रिपोर्ट का प्रेषण। कुल कितने माह की रिपोर्ट ससमय प्रेषित की गई (माह की 05 तारीख से पूर्व) (01 अप्रैल, 2013 से फरवरी, 2014 तक) b) कम्प्यूटराइज्ड रिपोर्टिंग (SIMS) का समय से प्रेषण। कुल कितने माह की रिपोर्ट SIMS द्वारा समय से प्रेषित की गई (01 अप्रैल, 2013 से फरवरी, 2014 तक)	संख्या..... हाँ / नहीं (यदि नहीं तो कारण लिखें:..... .....) संख्या.....	सोसाइटी को ससमय प्राप्त मासिक रिपोर्ट ..... सोसाइटी को समय से प्राप्त मासिक रिपोर्ट .....																																				
9.	स्वैच्छिक रक्तदान को बढ़ावा देने के उद्देश्य से कितनी संस्थाओं का भ्रमण किया गया ?																																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ekg</th> <th>d i y l a F k k v k a d k H k e . k</th> <th>l a F k k v k a } k j k v k ; k f t r f' k f o j , o a l a x g . k</th> <th>ekg</th> <th>d i y l a F k k v k a d k H k e . k</th> <th>l a F k k v k a } k j k v k ; k f t r f' k f o j , o a l a x g . k</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>अप्रैल, 13</td><td></td><td></td><td>सितम्बर, 13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>मई, 13</td><td></td><td></td><td>अक्टूबर, 13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>जून, 13</td><td></td><td></td><td>नवम्बर, 13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>जुलाई, 13</td><td></td><td></td><td>दिसम्बर, 13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>अगस्त, 13</td><td></td><td></td><td>जनवरी, 14</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	ekg	d i y l a F k k v k a d k H k e . k	l a F k k v k a } k j k v k ; k f t r f' k f o j , o a l a x g . k	ekg	d i y l a F k k v k a d k H k e . k	l a F k k v k a } k j k v k ; k f t r f' k f o j , o a l a x g . k	अप्रैल, 13			सितम्बर, 13			मई, 13			अक्टूबर, 13			जून, 13			नवम्बर, 13			जुलाई, 13			दिसम्बर, 13			अगस्त, 13			जनवरी, 14				
ekg	d i y l a F k k v k a d k H k e . k	l a F k k v k a } k j k v k ; k f t r f' k f o j , o a l a x g . k	ekg	d i y l a F k k v k a d k H k e . k	l a F k k v k a } k j k v k ; k f t r f' k f o j , o a l a x g . k																																		
अप्रैल, 13			सितम्बर, 13																																				
मई, 13			अक्टूबर, 13																																				
जून, 13			नवम्बर, 13																																				
जुलाई, 13			दिसम्बर, 13																																				
अगस्त, 13			जनवरी, 14																																				

Ø- l a	fooj .k	okf'kd mi yfc/k %i jke' khkrk }kjk Hkjk tk, xk%	l kd kbVh dh fVli . kh
10.	विद्यालयों/स्वयं सेवी संस्थाओं आदि के भ्रमण हेतु मासिक कार्यक्रम बनाया गया है या नहीं ?	हाँ / नहीं (यदि हाँ तो प्रतियां संलग्न करें)	प्रति संलग्न है / नहीं
11.	स्वैच्छिक रक्तदान शिविरों का विवरण	शिविरों का वार्षिक लक्ष्य:..... कुल आयोजित शिविरों की संख्या:.....	
12.	स्वैच्छिक रक्तदान शिविरों का आयोजन (वार्षिक)	vk; kftr f'kfoj f'kfoj रक्तकोष में रक्तकोष से बाहर कुल	f'kfoj ka dh l a[; k l xfgj jDr ; fuV संग्रहण यूनिट प्रति शिविर .....
13.	कितने आउटरीच रक्तदान शिविरों में प्रतिभागिता की गयी?	.....	
14.	रक्तदाता समूह/पार्टनर एजेन्सी रजिस्टर में कितने पार्टनर्स/एजेन्सी पंजीकृत हैं (संख्या लिखें)? (साक्ष्य हेतु नाम, पता एवं फोन नं. आदि की छायाप्रति संलग्न करें)	.....	सूची संलग्न है / नहीं
15.	रक्तकोष में सोसाइटी द्वारा उपलब्ध कराए गए प्रारूप के अनुसार डाटा प्रदर्शन (Data Display) किया गया है या नहीं ?	हाँ / नहीं (यदि हाँ तो प्रति संलग्न करें)	प्रति संलग्न है / नहीं
16.	क्या आपको कोई चेतावनी पत्र/मेमो प्राप्त हुआ है।	हाँ / नहीं; यदि हाँ तो संख्या:.....	

(UkV% सविदाकर्मी प्रत्येक सूचना का विवरण देना सुनिश्चित करें। यदि साक्ष्य संलग्न नहीं किए गए हैं तो यह माना जाएगा कि कार्य सम्पादित नहीं किए गए हैं।)

में घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपर्युक्त सूचनाएं सही एवं पूर्ण भरी हुई हैं।

%i jke' khkrk ds gLrk{kj %

fjfdRI ky: @jDrdks'k }kjk Hkjk tk,

Ø- l a	l fonkdehl dk eW; kdu	i wkkid	i klrkad	fVli . kh
1	कार्य कुशलता (कार्य एवं दायित्वों के प्रति सजगता)	4		
2	कार्य-स्थल पर व्यवहार (सहकर्मी एवं रक्तदाताओं के प्रति)	4		
3	समयबद्धता (समय से उपस्थिति)	4		
4	कम्प्यूटर का आधारभूत ज्ञान का होना	4		
5	प्रभारी रक्तकोष द्वारा समय-समय पर दिए गए निर्देशों का अनुपालन	4		
	diy ; kx	20		

i frgLRk{kfjr

%j Drdks'k i Hkjh ds gLrk{kj %

%i /kkukpk; @eq[; fjfdRI k v/kh{k d@foHkxk/; {k ds gLrk{kj o ekgj %

l kd kbVh dk: kky; ds mi : kxkfk

Ø- l a	l fonkdehl dk eW; kdu	i wkkid	i klrkad	fVli . kh
1	मूल्यांकन प्रपत्र का पूर्ण विवरण एवं समस्त संलग्नकों सहित ससमय प्रेषण।	10		
2	रक्तकोष की मासिक सूचनाओं (SIMS) का ससमय प्रेषण।	10		
3	लक्ष्य के अनुरूप स्वैच्छिक रक्तदान शिविरों का आयोजन एवं उपलब्धि।	10		
4	लक्ष्य के अनुरूप स्वैच्छिक रक्तदान शिविरों में रक्त संग्रहण।	10		
5	विशेष दिवसों जैसे: 14 जून, 1 अक्टूबर एवं 12 जनवरी पर सोसाइटी द्वारा निर्धारित गतिविधियों का ससमय सफल आयोजन/क्रियान्वयन, सूचना प्रेषण एवं प्रतिभागिता।	10		
6	सोसाइटी एवं सोसाइटी के चिन्हित प्रशिक्षण कार्यक्रमों में प्रतिभागिता करना एवं उसमें दिए गए निर्देशों का अनुपालन करना।	10		
7	सोसाइटी द्वारा वांछित सूचनाओं/विवरण का ससमय प्रेषण एवं निर्गत निर्देशों का अनुपालन।	10		
8	राज्य रक्त संचरण परिषद की वेबसाइट (www.sbtcup.org) पर लॉगिन कर सूचनाओं का विवरण (शिविरों का आयोजन, शिविरों में रक्त संग्रहण, रक्तकोष की मासिक सूचना, विशेष दिवसों की कार्यक्रम रिपोर्ट आदि) उपलब्ध कराना।	10		
	diy ; kx	80		