

**ऑगनवाडी कार्यकर्ता एवं मेन्टॉर टीचर का ब्लॉक स्तरीय  
02 दिवसीय गैर आवासीय प्रशिक्षण**

(संबलनकर्ता अधिकारी हेतु संबलन प्रपत्र)

प्रशिक्षण दिनांक ..... से ..... तक

जिला ..... ब्लॉक ..... सम्बलन दिनांक .....

प्रशिक्षण स्थल .....

- (1) प्रशिक्षण शिविर प्रभारी का नाम, पद, पदस्थापन व मोबाइल नम्बर  
.....
- (2) संबंधित आरपी का नाम व मोबाइल नम्बर .....
- (3) ब्लॉक स्तर पर जारी प्रशिक्षण समूह (बैच) की संख्या (01/02/03/04) .....
- (4) समस्त प्रशिक्षण समूह (बैच) में प्रशिक्षणार्थी ऑगनवाडी कार्यकर्ता एवं मेन्टॉर टीचर का उपस्थिति विवरण :-

शिक्षा विभाग (मेन्टॉर टीचर)		आईसीडीएस विभाग (ऑगनवाडी कार्यकर्ता)	
आमंत्रित	उपस्थित	आमंत्रित	उपस्थित

- (5) प्रशिक्षक केआरपी का विवरण :-

नाम, पद एवं पदस्थापन एवं मोबाइल नम्बर		
शिक्षा विभाग केआरपी	1	
	2	
आईसीडीएस विभाग केआरपी	1	
	2	

- (8) क्या प्रशिक्षण के सभी सत्र मॉड्यूल के अनुसार संचालित किये जा रहे हैं (हाँ/नहीं)?.....
- (9) शिविर में माइक, प्रोजेक्टर व बैठक व्यवस्था की गुणवत्ता –  
(उत्कृष्ट/संतोषजनक/ असंतोषजनक) .....
- (10) प्रशिक्षणार्थी को उपलब्ध कराये जा रहे चाय, नाश्ता व भोजन की गुणवत्ता –  
(उत्कृष्ट/संतोषजनक/असंतोषजनक) .....

(11) प्रशिक्षणार्थी आँगनवाडी कार्यकर्ता एवं मेन्टॉर टीचर के सामूहिक सुझाव व प्रशिक्षण का फीडबैक –

.....  
.....  
.....

(12) प्रशिक्षक केआरपी के सामूहिक सुझाव व टिप्पणी –

.....  
.....  
.....  
.....

(13) प्रशिक्षण शिविर प्रभारी की टिप्पणी –

.....  
.....

(14) संबलनकर्ता अधिकारी द्वारा प्रदान किये गये संबलन का विवरण व टिप्पणी :-

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**हस्ताक्षर**  
**(प्रशिक्षण शिविर प्रभारी)**

नाम .....

पद .....

पदस्थापन .....

मो. नं. ....

**हस्ताक्षर**  
**(संबलनकर्ता अधिकारी)**

नाम .....

पद .....

पदस्थापन .....

मो. नं. ....

नोट :-संबलन प्रपत्र की 01 प्रति प्रशिक्षण शिविर प्रभारी प्रशिक्षण आवश्यक दस्तावेजों के साथ सुरक्षित रखें।