

குடும்பநல உத்தியோகத்தருக்கான – அடிப்படைத் தகவல்கள் படிவம்

1. பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணியக பிரிவு:-
2. சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவு:-
3. குடும்பநல உத்தியோகத்தர் பிரிவு:-
4. பிரிவின் விஸ்தீரணம்:-
5. சனத்தொகை:-.....
6. மாவட்ட பிறப்பு வீதம்:-
7. PHM பிரிவின்குரிய மதிப்பிடப்படும் பிறப்புகளின் எண்ணிக்கை:-
8. முதல் நியமனத் திகதி:-
9. தற்போதைய பிரிவின்குள் வந்த நியமனத் திகதி:-
10. குடும்ப நல உத்தியோகத்தராக பதவியில் கடமையாற்றும் காலம்:-
11. தங்குமிட வசதி வழங்கப்பட்டுள்ளதா? :- ஆம்/இல்லை
 - a. விடுதியில் தங்கியுள்ளாரா? ஆம்/இல்லை
 - b. அப்படி இல்லையாயின், அவரது பிரிவின்குள் வசிக்கிறாரா? ஆம்/இல்லை
12. அவர் பிரிவின்குள் வதியாது விடின்
 - a. அவரது வதிப்பிடத்திலிருந்து அலுவலகம் அமைந்துள்ள தூரம்:-
 - b. அலுவலகத்தை அடைய எடுக்கும் நேரம் (மணித்தியாலம்):-
13. போக்குவரத்து வசதிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளதா? ஆம்/இல்லை
 - a. துவிச்சக்கர வண்டி/மொபெட்/ஸ்கூட்டர்.....
 - b. அதனை அவர் பயன்படுத்துகின்றாரா? ஆம்/இல்லை
 - c. அப்படி இல்லையாயின், அதனைப் பயன்படுத்தாமைக்கு காரணம்:-
.....
.....

கடந்த 5 வருடத்தில் பெற்றுக்கொண்ட பயிற்சிகளின் விபரம்

	பயிற்சிகள்	பங்குபற்றிய திகதி
1	IYCF	
2	GMP	
3	வாழ்க்கைத்திறன்	
4	குடும்பத்திடமிடல் ஆலோசனை (3 நாட்கள் பயிற்சி மட்டும்)	
5	GBV	
6	கர்ப்பந்தரிப்பதற்கு முன்னான பராமரிப்பு	
7	GBV ற்கான சுகாதாரத் துறையினரது பங்களிப்பு	
8	ECCD	
9	வளரினம் பருவத்தினருக்கான ஆரோக்கியம்	
10	வேறு (குறிப்பிடுக)	

வருடாந்த மேற்பார்வையின் போது பெற்றுக்கொண்ட தரம்

	ஆண்டு	புள்ளிகள்	தரம்
1			
2			
3			
4			
5			

(தரம் A>80, தரம் B – 60-79, தரம் C – 40-59, தரம் D<40)

கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட திகதி :-

மேற்பார்வை உத்தியோகத்தரது பெயர்:-

கையொப்பம்:-