

பிரிவு 01

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 பிரிவிற்குரிய மதிப்பிடப்படும் பிறப்புகளின் :
எண்ணிக்கை:-
8. முதல் நியமனத் திகதி :
9. தற்போதைய பிரிவிற்குள் வந்த நியமனத் திகதி :
10. குடும்ப நல உத்தியோகத்தராக பதவியில் :
கடமையாற்றும் காலம்
11. மேற்பார்வையின் நோக்கங்கள் :
12. தங்குமிட வசதி வழங்கப்பட்டுள்ளதா? : ஆம் / இல்லை
- a. விடுதியில் தங்கியுள்ளாரா? : ஆம் / இல்லை
- b. அப்படி இல்லையாயின், அவரது : ஆம் / இல்லை
பிரிவிற்குள் வசிக்கிறாரா?
13. அவர் பிரிவிற்குள் வதியாது விடின் :
a. அவரது வதிப்பிடத்திலிருந்து :
அலுவலகம் அமைந்துள்ள தூரம்
- b. அலுவலகத்தை அடைய எடுக்கும் நேரம் :
(மணித்தியாலம்)
14. போக்குவரத்து வசதிகள் :
வழங்கப்பட்டுள்ளதா? : ஆம் / இல்லை
- a. துவிச்சக்கர வண்டி /மொபைட் :
/skooter :
- b. அதனை அவர் பயன்படுத்துகின்றாரா : ஆம் / இல்லை
- c. அப்படி இல்லையாயின், அதனைப் :
பயன்படுத்தாமைக்கு காரணம்

கடந்த 5 வருடத்தில் பெற்றுக்கொண்ட பயிற்சிகளின் விபரம்

இலக்கம்	பயிற்சிகள்	பங்குபற்றிய திகதி
1.	IYCF	
2.	GMP	
3.	வாழ்க்கைத்திறன்	
4.	குடும்பத்திட்டமிடல் 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

இலக்கம்	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 : கையொப்பம் :

பெயர்:-