

സി.എച്ച് മുഹമ്മദ് കോയ മെമ്മോറിയൽ

സ്റ്റേറ്റ് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഫോർ ദി മെന്റലി ചലഞ്ച്ഡ്

പാങ്ങപ്പാറ പി.ഒ,തിരുവനന്തപുരം-695581

ഫോൺ-0471-2418524 ഇ മെയിൽ-tvmsimc@gmail.com

രക്ഷാകർത്യ പരിശീലന പരിപാടി നടത്തുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ ഫോം

1. സ്കൂളിന്റെ/ രക്ഷാകർത്യ സംഘടനയുടെ
മേൽ വിലാസം :
:
2. ഫോൺ & ഇ മെയിൽ :
:
3. എത്ര വർഷമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നു. :
:
4. സ്കൂൾ ഗവൺമെന്റ് അംഗീകരിച്ചുണ്ടോ :
:
5. സ്കൂളിൽ എത്ര കുട്ടികൾ പഠിക്കുന്നു :
:
6. ഹോസ്റ്റൽ സൗകര്യമുണ്ടോ :
:
7. തൊഴിൽ പരിശീലന കേന്ദ്രമുണ്ടോ :
:
8. ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്ര കുട്ടികൾ തൊഴിൽ
പരിശീലനം നേടുന്നു. :
:
9. ഏതൊക്കെ തൊഴിലുകളിലാണ്
പരിശീലനം നൽകുന്നത് :
:
10. രക്ഷിതാക്കൾക്ക് ബോധവൽക്കരണം
അനിവാര്യമാണെന്നു തോന്നുന്നുണ്ടോ :
:
11. പരിശീലന പരിപാടിയുടെ ഉദ്ദേശ്യം :
:

12. തെരഞ്ഞെടുത്ത മൂന്നു വിഷയങ്ങൾ :

13. പരിശീലന പരിപാടി നടത്താനുദ്ദേശിക്കുന്ന സ്ഥലവും തീയതിയും :

14 നടത്താനുദ്ദേശിക്കുന്ന പരിപാടിക്ക് മറ്റ് സാമ്പത്തിക സഹായങ്ങൾ ലഭിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അതു വ്യക്തമാക്കുക :

15.മുമ്പ് SIMC യുടെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ ഇത്തരം പരിശീലന പരിപാടിനടത്തിയിട്ടുണ്ടോ ഉണ്ടെങ്കിൽ വർഷവും തീയതിയും :

16. ആരുടെ പേരിലാണ് തുക അനുവദിക്കേണ്ടത് :

a) വ്യക്തിയുടെ /സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് :

b) ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ :

c) ഐ.എഫ്.എസ്.സി കോഡ് :

d) മൊബൈൽ നമ്പർ :

പ്രസ്താവന

എസ്.ഐ.എം.സി യുടെ നിബന്ധനകൾക്ക് വിധേയമായി ഈ പരിശീലന പരിപാടി സംഘടിപ്പിക്കുന്നതാണെന്ന് ഉറപ്പ് നൽകുന്നു.

പ്രിൻസിപ്പാളിന്റെ/ഹെഡ്മാസ്റ്ററിന്റെ
പേരും ഒപ്പും