

संख्या: शिक्षा-यू (जी-1) विविध / 2015 / - 1204  
कार्यालय उप शिक्षा निदेशक उच्चतर  
ऊना जिला ऊना (हि0प्र0)

दिनांक 18 जून 2017

सेवा में

- 1 प्रधानाचार्य  
रा0व0मा0पा0 अम्ब, धुसाडा, पोलियां प्रोहिता, धमान्दरी, बंगाणा, अंबेहडा, मंदली,  
लठियाणी, अम्बोटा, दौलतपुरचौक, बढेडा राजपूता, धर्मशालमहता, मुबारिकपुर,  
गोन्दुपर बनेहडा, सलोई, ललडी, सलोह, बाथू, दुलैहड, हरोली, नंगडा, बसदेहडा,  
ऊना (छात्रा) व देहला जिला ऊना (हि0प्र0)
- 2 प्रधानाचार्य / मुख्याध्यापक  
CBSE & ICSE से सवद्वतां पाठशालाएं जिला ऊना (हि0प्र0)
- 3 अध्यक्ष व महासचिव  
जिला स्तर तथा खण्ड स्तर के हि0 स्कूल शिक्षा बोर्ड से सवद्वतां पाठशालाएं

विषय:-


दिनांक 23-6-2017 को डाइट देहला में बैठक बारे ।

ज्ञापन,

इस कार्यालय द्वारा दिनांक 15-6-2017 को कार्यालय की बैबसाइट पर प्रपत्र  
~~22-6~~ भेजा गया है आप दिनांक 23-6-2017 को प्रातः 10 बजे डाइट देहला में बैठक में भाग लें तथा  
अपने साथ अपनी पाठशाला, अपने अपने कलस्टर व अपने अपने खण्ड स्तर की पाठशालाओं का  
संलग्न प्रपत्र ~~22-6~~ लेकर आए व स्वयं बैठक में उपस्थित हो ।

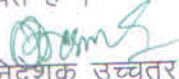
समस्त राजकीय वरिष्ठ माध्यमिक पाठशाला / उच्च पाठशाला जिला ऊना को  
निर्देश दिए जाते हैं कि आप अपनी पाठशाला का प्रपत्र ~~22-6~~ भरकर अपने अपने कलस्टर पाठशालाएं  
में दिनांक 22-6-2017 जमा करवाएं ।

समस्त अराजकीय वरिष्ठ माध्यमिक पाठशाला / उच्च पाठशाला (हिमाचल प्रदेश  
स्कूल शिक्षा बोर्ड से सवद्वतां) जिला ऊना को निर्देश दिए जाते हैं कि आप अपनी पाठशाला का प्रपत्र  
~~22-6~~ भरकर अपने अपने खण्ड स्तर के अध्यक्ष या महासचिव के पास दिनांक 22-6-2017 तक  
जमा करवाएं ।

  
उप शिक्षा निदेशक उच्चतर  
ऊना जिला ऊना (हि0प्र0)  
दिनांक

पृष्ठांकन संख्या : सम  
प्रतिलिपि:-

चिकित्सा अधिकारी ऊना जिला ऊना को सूचनार्थ प्रेषित है ।

  
उप शिक्षा निदेशक उच्चतर  
ऊना जिला ऊना (हि0प्र0)



## 2 B . School Planning format

District: \_\_\_\_\_

Block/urban area: \_\_\_\_\_

State: \_\_\_\_\_  
Planning unit: \_\_\_\_\_

| Sr. No | Village / Urban Locality (Ensure that all areas are involved in microplanning by cross verifying with Form 1A and 1B) | Date of Vaccination | Name of the school/institution (Ensure that all schools/institutions involved in microplanning by cross verifying with Form 1A, 1B and 2A) | Name of 1st Line Supervisor with designation | Distance from ILR point | Time of vaccination | No. of Benefeciaries | Team Details          |  |      | School Nodal Person | Contact Number | Logistics requirement                         |  |                              |                                     |                               |   |                                 |   |                              |   | AEFI |
|--------|---|---------------------|--|--|-------------------------|---------------------|----------------------|-----------------------|--|------|---------------------|----------------|---|--|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|---|---------------------------------|---|------------------------------|---|------|
|        |   |                     |  |  |                         |                     |                      | Name of Vaccinator(s) | Name of volunteers (ASHA, AWW, others) | Name |                     |                | Measles-Rubella Vaccine Vials* (10 dose vial) | Measles-Rubella Diluent Ampoules (= M) | AD (0.5 ml) syringe (= 1.44) | Reconstitution syringe (5 ml) (= M) | Hub Cutter (4 per vaccinator) | Red Plastic Bags (1 bag per 50 beneficiaries) | Black Plastic Bags (2 per site) | Indelible Marker Pens (1 pen per 250 beneficiaries) | MR vaccination card (=F X 2) | Address & Contact No. of nearest AEFI Management center |      |
| a      | b   | c                   | d  | e  | f                       | g                   | h                    | i                     | j                                      | k    | l                   | m              | n   | o                                      | p                            | q                                   | r                             | s   | t                               | t   | U                            |   |      |
|        |   |                     |  |  |                         |                     |                      |                       |  |      |                     |                |   |  |                              |                                     |                               |   |                                 |   |                              |   |      |
|        |   |                     |  |  |                         |                     |                      |                       |  |      |                     |                |   |  |                              |                                     |                               |   |                                 |   |                              |   |      |
|        |   |                     |  |  |                         |                     |                      |                       |  |      |                     |                |   |  |                              |                                     |                               |   |                                 |   |                              |   |      |
|        |   |                     |  |  |                         |                     |                      |                       |  |      |                     |                |   |  |                              |                                     |                               |   |                                 |   |                              |   |      |
|        |   |                     |  |  |                         |                     |                      |                       |  |      |                     |                |   |  |                              |                                     |                               |   |                                 |   |                              |   |      |
|        |   |                     |  |  |                         |                     |                      |                       |  |      |                     |                |   |  |                              |                                     |                               |   |                                 |   |                              |   |      |
|        |   |                     |  |  |                         |                     |                      |                       |  |      |                     |                |   |  |                              |                                     |                               |   |                                 |   |                              |   |      |
|        |   |                     |  |  |                         |                     |                      |                       |  |      |                     |                |   |  |                              |                                     |                               |   |                                 |   |                              |   |      |
|        |   |                     |  |  |                         |                     |                      |                       |  |      |                     |                |   |  |                              |                                     |                               |   |                                 |   |                              |   |      |

The datewise planning in each row is for one session in one school. There can be more than 1 session in one school - the number of rows will accordingly increase. The number of sessions is decided from column (J) and (K) in FORM 1B.



### Training Workshop for Measles-Rubella Vaccination Campaigns



