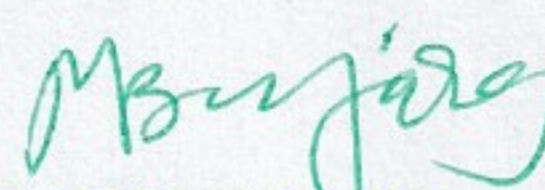


| CR. 7.1.8 | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| Name of the activity | Name of the scheme | Year of the activity | participated in such |
| Cleanliness program 02/10/2016 | Swachh Bharat abhiyan | 2016-17 | 21 |
| Eye check-up 13/10/2016 | Health awarness program | 2016-17 | 40 |
| 7-Day Camp Of NSS in Village-Gadamor From 02/12/2016-08/12/2016 | Special Camp at Gadamor | 2016-17 | 56 |
| National Phaileriya unmulan program 11/08/2017 | National Health mission | 2017-18 | 82 |
| Sadbhavana diwas 20/08/2017 | Rajiv Gandhi Jayanti | 2017-18 | 19 |
| Unity day 31/10/2017 | Sardar Vallabha Bhai Patel | 2017-18 | 20 |
| 7 Day Camp of NSS in Village-Pratappur From 11/12/2017-17/12/2017 | 7 Days Special Camp at Pratappur | 2017-18 | 55 |
| Teache's Day 05/09/2018 | Pt. Radha Krishnan Jayanti | 2018-19 | Student of BSc III and BA III |
| Voter Awareness Rally 24/10/2018 | SWEEP | 2018-19 | 50 |
| 7 Day Camp of NSS in Village-Gangpur From 01/12/2018-07/12/2018 | 7 Days Special Camp by KRD College Nawagarh | 2018-19 | 55 |
| Cleanliness program 02/10/2019 | Swachh Bharat abhiyan | 2019-20 | 18 |
| 7 Day Camp of NSS in Village-Murta From 02/12/2019-08/12/2019 | 7 Days Special Camp by KRD College Nawagarh | 2019-20 | 50 |


PRINCIPAL
 Govt. K. R. D. College
 Nawagarh, Distt. Bemetara (C.G.)

CR.7.1.8 Cleanliness Program



02.10.2016

Mangal
PRINCIPAL
Govt. K. R. D. College
Nawagarh, Dist. Bemetara (C.G.)

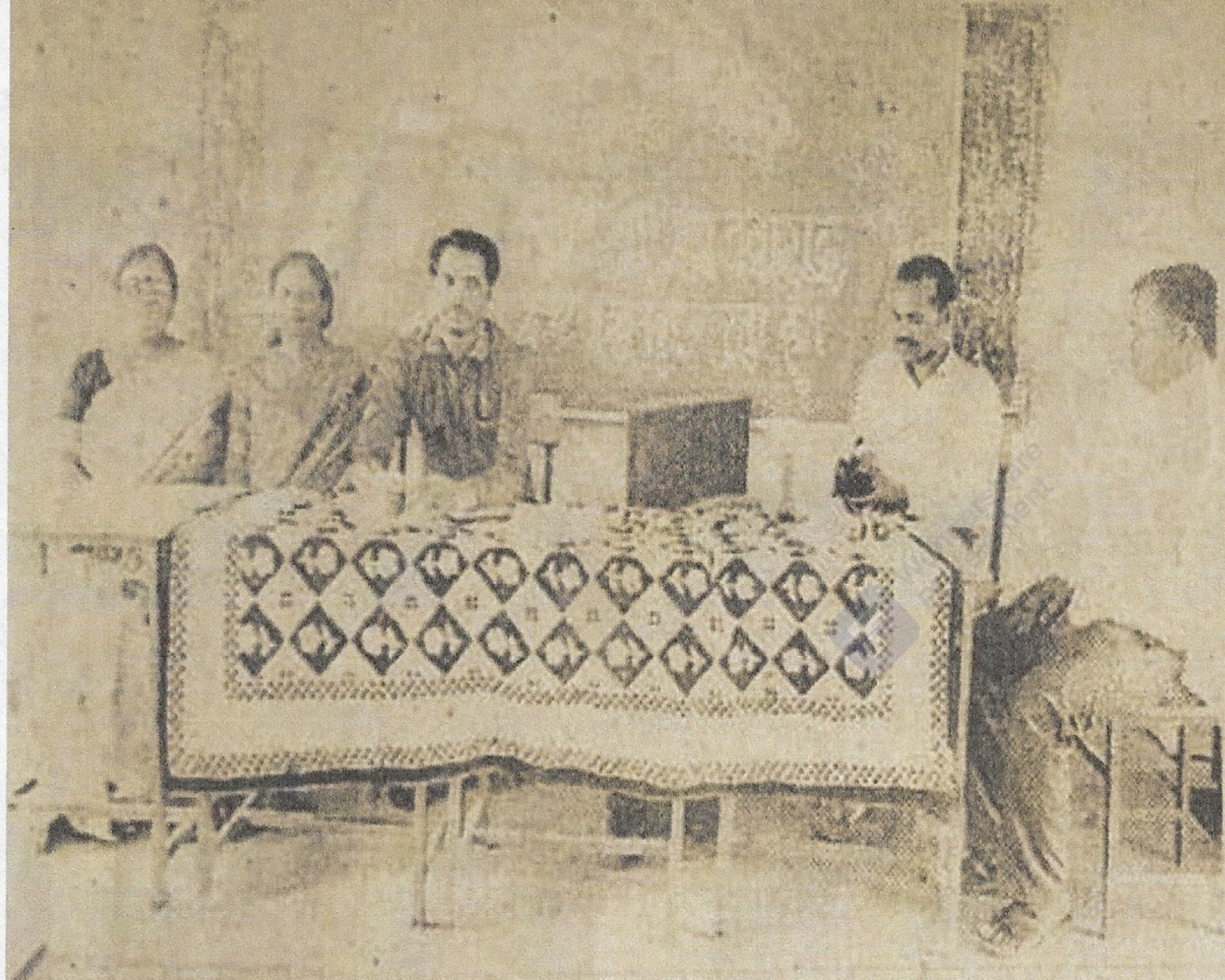
CR. 7.1.8 Eye check-up camp

एक दिवसीय नेत्र परीक्षण शिविर

नवागढ़ - 20.10.16

नेत्र शिविर

- छात्र छात्राओं एवं महाविद्यालय के स्टाफ के लोगों का नेत्र परीक्षण किया गया



स्टाफ के लोगों का नेत्र परीक्षण किया तथा नेत्र संबंधित बीमारियों की जानकारी दी एवं बचाव के उपाय बताये।

महाविद्यालय की प्राचार्य डॉ. ज्योतिरानी सिंह ने शिविर का उद्घाटन किया इस अवसर पर डॉ. श्रीमती प्रेमलता मिश्रा, सीपी वर्मा, घनश्याम नागे, कविता शर्मा, सिम्मी वैष्णव, सहित स्टाफ उपस्थित थे। पूर्व छात्र संघ अध्यक्ष तोपचंद, वर्तमान अध्यक्ष दीपक, सचिव जलेश्वरी, सहसचिव हिमांशु साह उपस्थित थे।

विश्व दृष्टि दिवस के अवसर पर उपस्थित अतिथिगण

■ हमारे संवाददाता। नवागढ़.

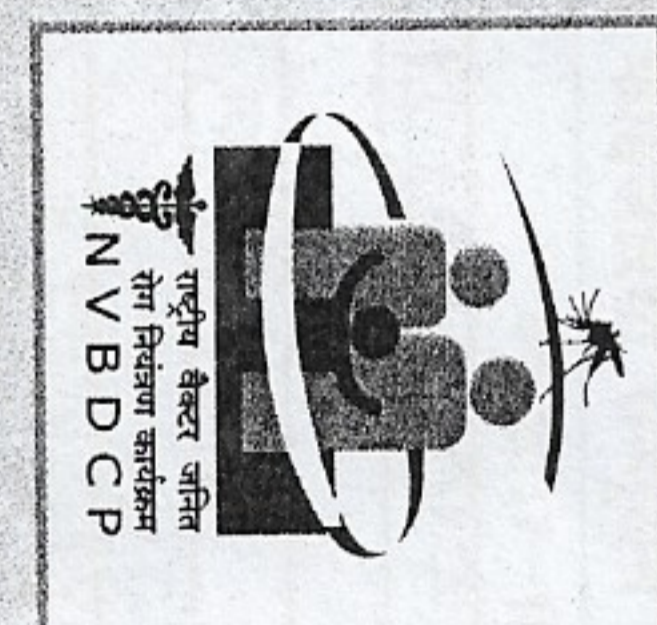
शासकीय कोदूराम दलित महाविद्यालय में बीते दिनों विश्व दृष्टि दिवस के अवसर पर एक दिवसीय नेत्र परीक्षण शिविर का आयोजन

महाविद्यालय के रेडक्रास सोसायटी एवं राष्ट्रीय सेवा योजना के सहयोग से सम्पन्न हुआ. शिविर में अजित कुमार कुर्रे, पीएससी कटई एवं सोहित कुमार साह, पीएससी संबलपुर के छात्र छात्राओं एवं महाविद्यालय के

7.1.8 Swachh Bharat Abhiyan



M. J. Jey
PRINCIPAL
Govt. K. R. D. College
Navagarh, Dist. Bemetara (C.G.)



राष्ट्रीय फाईलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम

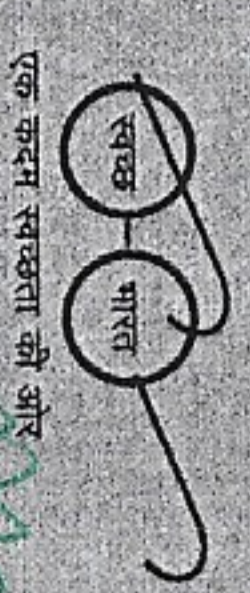
सामूहिक दवा सेवन गतिविधि

एम.डी.ए. - 1 रजिस्टर

दवा वितरक हेतु



स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, इत्तीसगाढ़



PRIN...

Govt. K. R. D. College

Distt. Bemetra (C.O.)

राष्ट्रीय फाईलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम छत्तीसगढ़

ग्रामों की जानकारी

| | |
|-------------------------|--|
| जिला का नाम | |
| विकासखंड का नाम | |
| उप स्टा. केन्द्र का नाम | |
| ग्राम का नाम | |

राष्ट्रीय फाईलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम छत्तीसगढ़

वर्ष 2017-18

11/9/2017

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------------------|---------------------|-----|--|--|--|
| सामूहिक दवा सेवन का दिनांक | | | | | | | | | |
| कुल जनसंख्या | 290 | | | | | | | | |
| योग्य जनसंख्या | 390 | | | | | | | | |
| कवरेज जनसंख्या | 82 | | | | | | | | |
| वर्ष | 1 से 2 वर्ष (12 माह से 23 माह) | 2 से 5 वर्ष | 6 से 14 वर्ष | 15 से 19 वर्ष | 20 वर्ष एवं अधिक | कुल | | | |
| दवा खिलाई गई व्यक्तियों की संख्या | / | / | / | 69 | 13 | 82 | | | |
| कुल उपलब्ध गोलियों की संख्या | | कुल उपयोग की गई गोलियों की संख्या | | कुल बचत गोलियों की संख्या | | | | | |
| DEC | Alb. | DEC | Alb. | DEC | Alb. | | | | |
| | | 246 | 82 | | | | | | |

सुपरवाइजर का हस्ताक्षर

दवा वितरक का हस्ताक्षर

राष्ट्रीय फाईलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम छत्तीसगढ़

वर्ष 2019-20

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------------------|---------------------|-----|--|--|--|
| सामूहिक दवा सेवन का दिनांक | | | | | | | | | |
| कुल जनसंख्या | | | | | | | | | |
| योग्य जनसंख्या | | | | | | | | | |
| कवरेज जनसंख्या | | | | | | | | | |
| वर्ष | 1 से 2 वर्ष (12 माह से 23 माह) | 2 से 5 वर्ष | 6 से 14 वर्ष | 15 से 19 वर्ष | 20 वर्ष एवं अधिक | कुल | | | |
| दवा खिलाई गई व्यक्तियों की संख्या | | | | | | | | | |
| कुल उपलब्ध गोलियों की संख्या | | कुल उपयोग की गई गोलियों की संख्या | | कुल बचत गोलियों की संख्या | | | | | |
| DEC | Alb. | DEC | Alb. | DEC | Alb. | | | | |
| | | | | | | | | | |

सुपरवाइजर का हस्ताक्षर

दवा वितरक का हस्ताक्षर

राष्ट्रीय फाईलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम छत्तीसगढ़

वर्ष 2018-19

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------------------|---------------------|-----|--|--|--|
| सामूहिक दवा सेवन का दिनांक | | | | | | | | | |
| कुल जनसंख्या | | | | | | | | | |
| योग्य जनसंख्या | | | | | | | | | |
| कवरेज जनसंख्या | | | | | | | | | |
| वर्ष | 1 से 2 वर्ष (12 माह से 23 माह) | 2 से 5 वर्ष | 6 से 14 वर्ष | 15 से 19 वर्ष | 20 वर्ष एवं अधिक | कुल | | | |
| दवा खिलाई गई व्यक्तियों की संख्या | | | | | | | | | |
| कुल उपलब्ध गोलियों की संख्या | | कुल उपयोग की गई गोलियों की संख्या | | कुल बचत गोलियों की संख्या | | | | | |
| DEC | Alb. | DEC | Alb. | DEC | Alb. | | | | |
| | | | | | | | | | |

सुपरवाइजर का हस्ताक्षर

दवा वितरक का हस्ताक्षर


PRINCIPAL
 Govt. K. R. D. College
 Nagari Distt. Durgam
 Durgam

राष्ट्रीय फार्मेटिंग उन्मूलन कार्यक्रम छत्तीसगढ़


एम.डी.ए. - 1

ग्राम का नाम..... उप स्वा. केन्द्र का नाम..... प्राथमिक स्वा. केन्द्र.....

सक्र. क्र. रिपोर्ट दिनांक

| सक्र. क्र. | परिवार के मुखिया एवं घर के सभी सदस्य का नाम | उम्र (वर्ष में) | लिंग (महिला/पुरुष) | दिनांक..... वर्ष 2017 | | | दिनांक..... वर्ष 2018 | | | दिनांक..... वर्ष 2019 | | |
|------------|---------------------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|
| | | | | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एल्बेडजॉल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (F/H/B/N/V/O) लिखें | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एल्बेडजॉल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (F/H/B/N/V/O) लिखें | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एल्बेडजॉल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (F/H/B/N/V/O) लिखें |
| 1 | श्याम / श्याम | 19 | पु | 1 | | | 1 | | | | | |
| 2 | राजेश / अश्विन | 19 | पु | | | | | | | | | |
| 3 | अभिषेक / अक्षय | 18 | पु | | | | | | | | | |
| 4 | मंदकिशोर / अमित | 19 | पु | | | | | | | | | |
| 5 | विश्व / अश्विन | 18 | पु | | | | | | | | | |
| 6 | दीपक / अश्विन | 19 | पु | | | | | | | | | |
| 7 | अश्विन / अश्विन | 17 | पु | | | | | | | | | |
| 8 | इशराम / मोनीराम | 19 | पु | | | | | | | | | |
| 9 | अश्विन / अश्विन | 18 | पु | | | | | | | | | |
| 10 | स्वीति / अश्विन | 19 | पु | | | | | | | | | |
| 11 | अश्विन / अश्विन | 20 | पु | | | | | | | | | |
| 12 | गोविंद / अश्विन | 17 | पु | | | | | | | | | |
| 13 | अश्विन / अश्विन | 19 | पु | | | | | | | | | |
| 14 | महेश्वर / अश्विन | 18 | पु | | | | | | | | | |
| 15 | अश्विन / अश्विन | 17 | पु | | | | | | | | | |
| 16 | दीपक / अश्विन | 18 | पु | | | | | | | | | |

नोट :
 1. वर्षवार कॉलम नं.1 में परिवार के सदस्यों को दी गई डी.ई.सी. गोलियों की संख्या लिखा जावे। यदि परिवार के कोई भी सदस्य द्वारा दवाई का सेवन नहीं किया गया है, तो ऐसे स्थिति में कोड का उल्लेख किया जावे। P = ग्रामवली, V = दो साल से कम उम्र के बच्चे, S = बीमार व्यक्ति, H = परिवार के सदस्यों को दवाई दिया गया, A = अनुपस्थित, R = मना करना, L = घर बंद है, O = अन्य कारण (उल्लेख करें)।
 2. वर्षवार कॉलम नं. 3 में दवाई लेने के बाद यदि कोई साईड इफेक्ट होती तो ऐसे स्थिति में कोड का उल्लेख किया जावे। F = बुखार आना, H = सिर दर्द, B = शरीर में दर्द, N = जी मिचलाना, V = उल्टी आना, O = अन्य कारण (उल्लेख करें)।


PRINCIPAL
 D. College
 Nawagarh, Dist. Bemetara (C.O.)

राष्ट्रीय फाईलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम छत्तीसगढ़

एम.डी.ए. -

ग्राम का नाम..... उप स्वा. केन्द्र का नाम..... प्राथमिक स्वा. केन्द्र.....

वक्र..... रिपोर्ट दिनांक

| स.क्र. | परिवार के मुखिया एवं घर के सभी सदस्य का नाम | उम्र (वर्ष में) | लिंग (महिला/पुरुष) | दिनांक..... वर्ष 2017 | | | दिनांक..... वर्ष 2018 | | | दिनांक..... वर्ष 2019 | | |
|--------|---------------------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|
| | | | | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एलबैंडजॉल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (F/H/B/N/V/O)लिखें | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एलबैंडजॉल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (F/H/B/N/V/O)लिखें | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एलबैंडजॉल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (F/H/B/N/V/O)लिखें |
| 17 | शंभुचंद (स्थानक) | 18 | पुरुष | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 18 | पेटवराज (पंडरकर) | 21 | पुरुष | | | | | | | | | |
| 19 | किशुनसिंह (पोखरिंदर) | 18 | पुरुष | | | | | | | | | |
| 20 | अशोकसिंह (गोमट) | 18 | पुरुष | | | | | | | | | |
| 21 | अशोकसिंह (गोमट) | 18 | पुरुष | | | | | | | | | |
| 22 | प्रदीप साहू (अजय) | 18 | पुरुष | | | | | | | | | |
| 23 | सुरेश कुमार (अजय) | 18 | पुरुष | | | | | | | | | |
| 24 | अशोकसिंह (अजय) | 18 | पुरुष | | | | | | | | | |
| 25 | अशोकसिंह (अजय) | 18 | पुरुष | | | | | | | | | |
| 26 | अशोकसिंह (अजय) | 18 | पुरुष | | | | | | | | | |
| 27 | अशोकसिंह (अजय) | 18 | पुरुष | | | | | | | | | |
| 28 | अशोकसिंह (अजय) | 19 | पुरुष | | | | | | | | | |
| 29 | अशोकसिंह (अजय) | 19 | पुरुष | | | | | | | | | |
| 30 | अशोकसिंह (अजय) | 19 | पुरुष | | | | | | | | | |
| 31 | अशोकसिंह (अजय) | 19 | पुरुष | | | | | | | | | |
| 32 | अशोकसिंह (अजय) | 20 | पुरुष | | | | | | | | | |

नोट :
 1. वर्षवार कॉलम नं. 1 में परिवार के सदस्यों को दी गई डी.ई.सी. गोतियों की संख्या लिखा जावे। यदि परिवार के कोई भी सदस्य द्वारा दवाई का सेवन नहीं किया गया है, तो ऐसे स्थिति में कोड का उल्लेख किया जावे। P = गर्भवती, Y = दो साल से कम उम्र बच्चे, S = बीमार व्यक्ति, H = परिवार के सदस्यों को दवाई दिया गया, A = अनुपस्थित, R = मना करना, L = घर बंद है, O = अन्य कारण (उल्लेख करें)।
 2. वर्षवार कॉलम नं. 3 में दवाई लेने के बाद यदि कोई साईड इफेक्ट होती तो ऐसे स्थिति में कोड का उल्लेख किया जावे। F = बुखार आना, H = सिर दर्द, B = शरीर में दर्द, N = जी भिचलाना, V = उल्टी आना, O = अन्य कारण (उल्लेख करें)।

Govt. K. R. D. College
 Naragari, Dist. Betwara (C.G.)

राष्ट्रीय फार्मेटिंग उन्मूलन कार्यक्रम छत्तीसगढ़

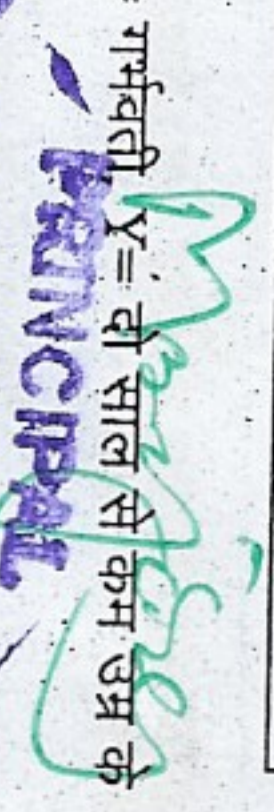
एम.डी.ए. - 1

ग्राम का नाम..... उप स्वा. केन्द्र का नाम..... प्राथमिक स्वा. केन्द्र.....
 चक्र..... रिपोर्ट दिनांक

| स.क्र. | परिवार के मुखिया एवं घर के सभी सदस्य का नाम | उम्र (वर्ष में) | लिंग (महिला/पुरुष) | दिनांक..... वर्ष 2017 | | | दिनांक..... वर्ष 2018 | | | दिनांक..... वर्ष 2019 | | |
|--------|---------------------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|
| | | | | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एल्बेडजॉल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (P/H/B/N/V/O) लिखें | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एल्बेडजॉल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (P/H/B/N/V/O) लिखें | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एल्बेडजॉल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (P/H/B/N/V/O) लिखें |
| 33 | अजय/कर्म | 18 | उ | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | |
| 34 | विजय/अश्वराम | 19 | उ | | | | | | | | | |
| 35 | मीनार शर्मा | 17 | म | | | | | | | | | |
| 36 | मनीषार राय | 17 | म | | | | | | | | | |
| 37 | नंदिनी देवगज | 19 | म | | | | | | | | | |
| 38 | गीषा सिन्हा | 20 | म | | | | | | | | | |
| 39 | मीनार शर्मा | 18 | म | | | | | | | | | |
| 40 | पानकी खाँ | 18 | म | | | | | | | | | |
| 41 | हेमलता खाँ | 18 | म | | | | | | | | | |
| 42 | प्रिया रावत | 18 | म | | | | | | | | | |
| 43 | दीनार रावत | 17 | म | | | | | | | | | |
| 44 | मैनुवती खाँ | 17 | म | | | | | | | | | |
| 45 | अपार शर्मा | 17 | म | | | | | | | | | |
| 46 | प्रार्थना झा | 18 | म | | | | | | | | | |
| 47 | एनोभवती अंतारि | 18 | म | | | | | | | | | |
| 48 | कविता रावत | 18 | म | | | | | | | | | |

नोट :

- वर्षवार कॉलम नं.1 में परिवार के सदस्यों को दी गई डी.ई.सी. गोतियों की संख्या लिखा जावे। यदि परिवार के कोई भी सदस्य द्वारा दवाई का सेवन नहीं किया गया है, तो ऐसे स्थिति में कोड का उल्लेख किया जावे। P = गर्भवती, Y = दो साल से कम उम्र के बच्चे, S = बीमार व्यक्ति, H = परिवार के सदस्यों को दवाई दिया गया, A = अनुपस्थित, R = मना करना, L = घर बंद है, O = अन्य कारण (उल्लेख करें)।
- वर्षवार कॉलम नं. 3 में दवाई लेने के बाद यदि कोई साईड इफेक्ट होती तो ऐसे स्थिति में कोड का उल्लेख किया जावे। F = बुखार आना, H = सिर दर्द, B = शरीर में दर्द, N = जी मिचलाना, V = उल्टी आना, O = अन्य कारण (उल्लेख करें)।


PRINCIPAL
 R. D. College
 Nawganj, Dist. Bemetara (C.G.)

राष्ट्रीय फाईलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम छत्तीसगढ़

एम.डी.ए. -

ग्राम का नाम..... उप स्वा. केन्द्र का नाम..... प्राथमिक स्वा. केन्द्र.....

वक्र..... रिपोर्ट दिनांक.....

| सक्र. | परिवार के मुखिया एवं घर के सभी सदस्य का नाम | उम्र (वर्ष में) | लिंग (महिला/पुरुष) | दिनांक..... वर्ष 2017 | | | दिनांक..... वर्ष 2018 | | | दिनांक..... वर्ष 2019 | | |
|-------|---------------------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|
| | | | | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एल्बेजॉल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (F/H/B/N/V/O)लिखें | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एल्बेजॉल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (F/H/B/N/V/O)लिखें | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एल्बेजॉल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (F/H/B/N/V/O)लिखें |
| 49 | आशा देवागान | 14 | म. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | |
| 50 | आरती बुटा | 17 | म. | | | | | | | | | |
| 51 | दीपावी देवागान | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 52 | आरवण राजे | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 53 | नीर गंजारे | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 54 | अमन भानिकपुरी | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 55 | दिलेश्वरी साहू | 17 | म. | | | | | | | | | |
| 56 | मोहिनी बाण | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 57 | अशुक्ति (आ) | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 58 | शिवल मकु | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 59 | कल्याणबायी | 12 | म. | | | | | | | | | |
| 60 | शिवराज ठोस | 17 | म. | | | | | | | | | |
| 61 | चंद्रवती | 17 | म. | | | | | | | | | |
| 62 | किरी | 17 | म. | | | | | | | | | |
| 63 | शारदा | 17 | म. | | | | | | | | | |
| 64 | शोभाका पाठे | 19 | म. | | | | | | | | | |

नोट :
 1. वर्षवार कॉलम नं.1 में परिवार के सदस्यों को दी गई डी.ई.सी. गोलियों की संख्या लिखा जावे। यदि परिवार के कोई भी सदस्य द्वारा दवाई का सेवन नहीं किया गया है, तो ऐसे स्थिति में कोड का उल्लेख किया जावे। P = गर्भवती, V = दो साल से कम उम्र बच्चे, S = बीमार व्यक्ति, H = परिवार के सदस्यों को दवाई दिया गया, A = अनुपस्थित, R = मना करना, L = घर बंद है, O = अन्य कारण (उल्लेख करें)।
 2. वर्षवार कॉलम नं. 3 में दवाई लेने के बाद यदि कोई साईड इफेक्ट होती तो ऐसे स्थिति में कोड का उल्लेख किया जावे। F = बुखार आना, H = सिर दर्द, B = शरीर में दर्द, N = जी मिचलाना, V = उल्टी आना, O = अन्य कारण (उल्लेख करें)।

Principal
 D. Colaba
 Newdham, Vishu, Comelara (C-1)

राष्ट्रीय फाईलरिया उन्मूलन कार्यक्रम छत्तीसगढ़

ग्राम का नाम..... उप स्वा. केन्द्र का नाम..... प्राथमिक स्वा. केन्द्र.....

चक्र..... रिपोर्ट दिनांक

| स.क्र. | परिवार के मुखिया एवं घर के सभी सदस्य का नाम | उम्र (वर्ष में) | लिंग (महिला/पुरुष) | दिनांक..... वर्ष 2017 | | | दिनांक..... वर्ष 2018 | | | दिनांक..... वर्ष 2019 | | |
|--------|---------------------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|
| | | | | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एन्वैजर्जल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (E/H/B/N/V/O)लिखें | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एन्वैजर्जल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (E/H/B/N/V/O)लिखें | डी.ई.सी. गोली की संख्या (उम्र अनुसार अथवा नहीं खाने पर कोड संख्या (P/Y/S/H/A/R/L/O) लिखा जावे) | एन्वैजर्जल गोली उम्र अनुसार | साईड इफेक्ट हो तो कोड (E/H/B/N/V/O)लिखें |
| 65 | नीलम शिवाड | 19 | म. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 66 | शशिनी यादव | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 67 | चंदी ओमकर | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 68 | कमली भाण्डार | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 69 | शंजला खानर | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 70 | अनिता कुमर | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 71 | महा सुजन | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 72 | कुमकुमर साहू | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 73 | शशिप्रा रिश्ट | 18 | म. | | | | | | | | | |
| 74 | Dr. Jyoti K. S. Singh | 56 | F | | | | | | | | | |
| 75 | Dr. Smita Dasgupta | 53 | F | | | | | | | | | |
| 76 | Mr. Baragah | 51 | M | | | | | | | | | |
| 77 | Mr. Bahram | 40 | M | | | | | | | | | |
| 78 | Mr. P. Dhruva | 56 | M | | | | | | | | | |
| 79 | Mr. R. Baghel | 36 | M | | | | | | | | | |
| 80 | Mr. Sawwani | 36 | M | | | | | | | | | |
| 81 | Mrs. Hara | 43 | M | | | | | | | | | |

Principals
Principals

- नोट:
- वर्षवार कॉलम नं. 1 में परिवार के सदस्यों को दी गई डी.ई.सी. गोलियों की संख्या लिखा जावे। यदि परिवार के कोई भी सदस्य द्वारा दवाई का सेवन नहीं किया गया है, तो ऐसे स्थिति में कोड का उल्लेख किया जावे। P = गर्भवती, R = दी शक्ति, S = बच्चे, S = बीमार व्यक्ति, H = परिवार के सदस्यों को दवाई दिया गया, A = अनुपस्थित, R = मना करना, L = घर बंद है, O = अन्य कारण (उल्लेख करें)।
 - वर्षवार कॉलम नं. 3 में दवाई लेने के बाद यदि कोई साईड इफेक्ट होती तो ऐसे स्थिति में कोड का उल्लेख किया जावे। E = बुखार आना, H = सिर दर्द, B = शरीर में दर्द, N = जी मिचलाना, V = उल्टी आना, O = अन्य कारण (उल्लेख करें)।

Govt. K. R. P. S. Bamerata (C.E.)
 Bamerata, Dist. Bamerata (C.E.)

7.1.8 Swachh Bharat Abhiyan



Manjary
PRINCIPAL
Govt. K. R. D. College
Managarh, Dist. Bemetara (C.O.)

नवभारत

3

www.navabharat.org

फास्ट फारवर्ड



राष्ट्रीय एकता सप्ताह का आयोजन

■ नवागढ़. शासकीय कोदूराम दलित महाविद्यालय नवागढ़ में स्व. सरदार वल्लभ भाई पटेल की स्मृति में राष्ट्रीय एकता सप्ताह का आयोजन हुआ था. जिसमें दौड़ के साथ अन्य प्रतियोगिताएं संपन्न हुई. एकता दौड़ में प्रथम अमरपाल, द्वितीय संतोष, तृतीय पुष्पांजली, निबंध प्रतियोगिता में देविका प्रथम, पुष्पांजली द्वितीय एवं तोपचंद तृतीय रहे. वाद-विवाद प्रतियोगिता में प्रथम संतोषी, द्वितीय केसरी एवं तृतीय परमेश्वर, परिचर्चा में प्रथम संतोष, द्वितीय हिमांशु एवं तृतीय केसरी, तात्कालिक भाषण प्रतियोगिता में प्रथम केसरी, द्वितीय जलेश्वरी एवं तृतीय संतोष एवं परमेश्वर रहे. नारा लेखन प्रतियोगिता में प्रथम मंजू रही, चित्रकला प्रतियोगिता में पुष्पांजली प्रथम, देविका ने द्वितीय स्थान प्राप्त किया. समस्त कार्यक्रम में महाविद्यालय परिवार एवं छात्र-छात्राओं ने बड़ी संख्या में सम्मिलित हुए तथा सरदार पटेल के योगदान के प्रति कृतज्ञता ज्ञापित किया.

Mrs. Jyoti
PRINCIPAL
Govt. N. R. D. College
Nawagarh, Dist. Bemetara (C.G.)

7.1.8 Teacher's Day



05.09.2017

M. S. Jais
PRINCIPAL
Govt. K. R. D. College
Manugarah, Dist. Bemetara (C.O.)

Teacher's Day



05/09/2018

Manjarey
PRINCIPAL
Govt. K. R. D. College
Newagari, Distt. Bemetara (C.G.)

CR. 7.1.8 Teacher's Day



M. Banjara
PRINCIPAL
Govt. K. R. D. College
Naragani, Distt. Bemetara (C.G.)



CR. 7.1.8 cleanliness Program



02.10.2019

Mangal
PRINCIPAL
Govt. K. R. D. College
Bijani, Dist. Dharwad (G.G.)

CR. 7.1.8 मतदाता जागरूकता दिवस



M. Banjara
PRINCIPAL
Govt. K. R. D. College
Nawagarh, Distt. Bemetara (C.G.)

CR. 7.1.8 Voting awareness campaign



M. Jais
PRINCIPAL
Govt. K. R. D. College
Nawagarh, Dist. Bemetara (C.G.)