

मि त्र प्र शि क्ष ण

प्रवेश अर्ज

(आवश्यक तेथे स्वतंत्र कागदावर माहिती लिहून ते सोबत जोडावेत.)

- कार्यकर्त्याचे नाव : _____
- लिंग (स्त्री, पुरुष, इतर) : _____
- जन्मतारीख : _____ शिक्षण: _____
- निवासाचा पत्ता: _____

दूरध्वनी क्र. _____ मोबाईल क्र. : _____

ई-मेल : _____

- संस्थेचे नाव : _____
- संस्थेच्या प्रमुख कार्यालयाचा पत्ता : _____

दूरध्वनी: _____ ई-मेल: _____

- संस्थाप्रमुखांचे नाव : _____
- दूरध्वनी क्र. _____ मोबाईल क्र. : _____
- ई-मेल : _____
- कार्यकर्त्याच्या कामाच्या ठिकाणाचा पत्ता :(वरीलपेक्षा वेगळा असल्यास) :- _____

दूरध्वनी: _____ ई-मेल: _____

- संस्थेचे ध्येय आणि उद्देश : _____

- संस्थेचे कार्यक्रम : _____

मि त्र प्र शि क्ष ण

- संस्था गरिबी/आरोग्य/रोजगार प्रश्नांवर काम करत आहे काय? : _____

असल्यास कोणत्या? :

- केंव्हापासून? _____

- या कामाचे स्वरूप (माहितीपत्रक असल्यास कृपया सोबत जोडावे)

- कार्यकर्त्यांचे संस्थेमधील पद : _____

- कार्यकर्ता संस्थेबरोबर किती वर्षे काम करत आहे? : _____

- संस्थेमध्ये कार्यकर्त्यांच्या सध्याच्या जबाबदाऱ्या काय आहेत?

- गरिबी/आरोग्य/रोजगार या प्रश्नांवर काम करताना संस्थेला कोणत्या प्रकारच्या अडचणी आल्या? त्या अडचणींवर मात करण्यासाठी काय उपाय केले? (सविस्तर उत्तर अपेक्षित)

- सदरच्या प्रशिक्षणातून संस्थेच्या व कार्यकर्त्यांच्या काय अपेक्षा आहेत?

- इतर आवश्यक माहिती :

दिनांक: / / २०

कार्यकर्त्यांची स्वाक्षरी