

आवेदन पत्र

(जरूरत होने पर अलग कागज पर जानकारी लिखकर इस आवेदन पत्र के साथ संलग्न करें)

कार्यकर्ता का नाम : _____

लिंग (स्त्री, पुरुष, अन्य) : _____

जन्म दिनांक : _____ शिक्षा : _____

पता : _____

दूरध्वनि : _____ मोबाइल : _____

ई-मेल : _____

संस्था का नाम : _____

संस्था के मुख्य कार्यालय का पता : _____

दूरध्वनि : _____ ई-मेल : _____

संस्था के प्रमुख का नाम : _____

दूरध्वनि : _____ मोबाइल : _____

ई-मेल : _____

कार्यकर्ता के कार्यालय का पता : (यदि ऊपरी पते से भिन्न है)

दूरध्वनि : _____ ई-मेल : _____

संस्था के ध्येय व उद्देश्य : _____

संस्था के कार्यक्रम : _____

क्या संस्था गरीबी, स्वास्थ्य, रोजगार समस्या पर काम कर रही है? _____

यदि कर रही है तो किस पर? _____

कब से? _____

काम का स्वरूप(जानकारी पुस्तिका होने पर उसे संलग्न करें) _____

संस्था में कार्यकर्ता का पद : _____

काम करने की कालावधि : _____

संस्था में कार्यकर्ता के वर्तमान उत्तरदायित्व कौन से हैं? _____

गरीबी, स्वास्थ्य, रोजगार जैसी समस्याओं पर काम करते समय संस्था को किन-किन कठिनाइयों का सामना

करना पड़ा या कौन-कौन सी कठिनाइयाँ आईं। उनका सामना करने के लिए कौन से उपाय किए?(विस्तृत

उत्तर अपेक्षित) : _____

इस प्रशिक्षण से संस्था और कार्यकर्ता की क्या अपेक्षाएँ हैं? _____

अन्य आवश्यक जानकारी : _____
