

प्रति,

कार्यक्रम समन्वयक

रासेयो, छत्तीसगढ़ स्वामी विवेकानंद तकनीकी विश्वविद्यालय, भिलाई

विषय :- हमारी संस्था ने संचालित रासेयो इकाई द्वारा गोद लिये भान/बस्ती की जानकारी का प्रेषण।

संस्था का नाम ..... जिला .....

| ग्राम/बस्ती<br>/वाड़ का<br>नाम | स्थान<br>से दूरी | गोद<br>लेने का<br>वर्ष | घरों<br>की<br>संख्या | कुल जनसंख्या |    |     | कान ने लगे लोगों की संख्या |      |        |      | बेरोजगारों की<br>संख्या 15-35 वर्ष |    |     |
|--------------------------------|------------------|------------------------|----------------------|--------------|----|-----|----------------------------|------|--------|------|------------------------------------|----|-----|
|                                |                  |                        |                      | मु.          | न. | योग | उद्योग                     | कृषि | नजदुरी | अन्य | मु.                                | न. | योग |
|                                |                  |                        |                      |              |    |     |                            |      |        |      |                                    |    |     |

प्राचार्य  
हस्ताक्षर एवं सीलकार्यक्रम अधिकारी  
हस्ताक्षर एवं सील

प्रतिलिपि :- 1. जिला संगठक, रासेयो, जिला ..... को सूचनार्थ ।

प्रपत्र क. 04

प्रति,

कार्यक्रम समन्वयक

रासेयो, छत्तीसगढ़ स्वामी विवेकानंद तकनीकी विश्वविद्यालय, भिलाई

विषय :- हमारी संस्था ने संचालित रासेयो इकाई द्वारा रोपित पौधों की जानकारी का प्रेषण बाबत।

संस्था का नाम ..... जिला .....

| क. | पौधारोपण स्थल | शिविर<br>दिनांक | शिविरार्थियों की<br>संख्या |        | शिक्षक |       | योग | रोपित पौधों<br>की संख्या |
|----|---------------|-----------------|----------------------------|--------|--------|-------|-----|--------------------------|
|    |               |                 | छात्र                      | छात्रा | पुरुष  | महिला |     |                          |
|    |               |                 |                            |        |        |       |     |                          |

प्राचार्य  
हस्ताक्षर एवं सीलकार्यक्रम अधिकारी  
हस्ताक्षर एवं सील

प्रतिलिपि :- 1. जिला संगठक, रासेयो, जिला ..... को सूचनार्थ ।

प्रपत्र क. 05

प्रति,

कार्यक्रम समन्वयक

रासेयो, छत्तीसगढ़ स्वामी विवेकानंद तकनीकी विश्वविद्यालय, भिलाई

विषय :- हमारी संस्था के छात्र-छात्राओं द्वारा रक्तदान की जानकारी का प्रेषण बाबत।

संस्था का नाम ..... जिला .....

| क.                 | रक्तदाताओं का नाम | कक्षा | तिथि | स्थान | एकत्रित रक्त की मात्रा |          |
|--------------------|-------------------|-------|------|-------|------------------------|----------|
|                    |                   |       |      |       | युनिट                  | मि. लीटर |
| 1                  |                   |       |      |       |                        |          |
| 2                  |                   |       |      |       |                        |          |
| कुल रक्त की मात्रा |                   |       |      |       |                        |          |

प्राचार्य  
हस्ताक्षर एवं सीलकार्यक्रम अधिकारी  
हस्ताक्षर एवं सील

प्रतिलिपि :- 1. जिला संगठक, रासेयो, जिला ..... को सूचनार्थ ।

टीप :- रक्तदान करने वाले स्वयं सेवक संबंधित ब्लड बैंक/अस्पताल से अनिवार्य रूप से प्रमाण पत्र प्राप्त करें व फोटो कापी कार्यक्रम अधिकारी प्रमाण स्वरूप अवश्य रखें।