

মাসিক ক্লাব পরিদর্শনের প্রতিবেদন

| | |
|----------------------------|--|
| পরিদর্শনকারী | : নিজের নাম (ফিল্ড সুপারভাইজর), দায়িত্বরত জেলার নাম |
| আওতাধীন উপজেলা | : দায়িত্বরত উপজেলাগুলোর নাম |
| আওতাধীন ক্লাবের সংখ্যা | : দায়িত্বরত ক্লাবের সংখ্যা |
| পরিদর্শনকৃত উপজেলা | : পরিদর্শনকৃত উপজেলাগুলোর নাম |
| পরিদর্শনকৃত ইউনিয়ন | : পরিদর্শনকৃত ইউনিয়নগুলোর নাম |
| পরিদর্শনকৃত ক্লাবের সংখ্যা | : পরিদর্শনকৃত ক্লাবের সংখ্যা |
| পরিদর্শনকৃত মাসের নাম | : মাসের নাম/বছর (যেমনঃ জানুয়ারি/২০২৪) |

[illegible]

| ৩য় সপ্তাহের প্রতিবেদন | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------|----------------------------------|--|---|--|---------------------|--|--|--------|-------|
| ১। | তারিখ | ক্রাবের নাম, ভেন্যু, উপজেলার নাম | এটাচমেন্ট  | সরেজমিনে পরিদর্শনকৃত ক্রাবের সংখ্যা | অনলাইনে পরিদর্শনকৃত ক্রাবের সংখ্যা | আইটেম সমূহের নাম | উপস্থিত জেন্ডার প্রমোটারদের নাম ও মোবাইল নম্বর / অনুপস্থিত থাকার কারণ | উপস্থিত আবৃত্তি/সংগীত শিক্ষকের নাম ও মোবাইল নম্বর | সংখ্যা | বিবরণ |
| ২। | | | | | | | | | | |
| ৪র্থ সপ্তাহের প্রতিবেদন | | | | | | | | | | |
| ১। | তারিখ | ক্রাবের নাম, ভেন্যু, উপজেলার নাম | এটাচমেন্ট  | সরেজমিনে পরিদর্শনকৃত ক্রাবের সংখ্যা | অনলাইনে পরিদর্শনকৃত ক্রাবের সংখ্যা | আইটেম সমূহের নাম | উপস্থিত জেন্ডার প্রমোটারদের নাম ও মোবাইল নম্বর / অনুপস্থিত থাকার কারণ | উপস্থিত আবৃত্তি/সংগীত শিক্ষকের নাম ও মোবাইল নম্বর | সংখ্যা | বিবরণ |
| ২। | | | | | | | | | | |
| ৫ম সপ্তাহের প্রতিবেদন (যদি থাকে) | | | | | | | | | | |
| ১। | তারিখ | ক্রাবের নাম, ভেন্যু, উপজেলার নাম | এটাচমেন্ট  | সরেজমিনে পরিদর্শনকৃত ক্রাবের সংখ্যা | অনলাইনে পরিদর্শনকৃত ক্রাবের সংখ্যা | আইটেম সমূহের নাম | উপস্থিত জেন্ডার প্রমোটারদের নাম ও মোবাইল নম্বর / অনুপস্থিত থাকার কারণ | উপস্থিত আবৃত্তি/সংগীত শিক্ষকের নাম ও মোবাইল নম্বর | সংখ্যা | বিবরণ |
| ২। | | | | | | | | | | |

স্বাক্ষর

ফিল্ড সুপারভাইজরের নাম
(ফিল্ড সুপারভাইজর, জেলার নাম)
কিশোর-কিশোরী ক্লাব স্থাপন প্রকল্প
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর।

অনুলিপিঃ সদয় জ্ঞাতার্থে:

১। উপপরিচালক, (সংশ্লিষ্ট জেলা), মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর।

➤ হলুদ চিহ্নিত অংশসমূহ যথাযথভাবে পূরণ করবেন।