



म. प्र. विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी परिषद्

विज्ञान भवन, नेहरू नगर, भोपाल-462003

फोन: 0755-2671610 / 2671612 / 2670568 / 2671646

फैक्स: 0755-2671600 एवं ई-मेल: dgmpcst@indiatimes.com

विज्ञान के प्रचार प्रसार/विज्ञान लोकव्यापीकरण योजना/परियोजना कार्यक्रम हेतु प्रपत्र

1. संस्था का नाम.....
Name of the organisation-----
2. विभाग का नाम (यदि शासकीय हो).....
Name of the Department-----
3. कार्यक्रम समन्वयक का नाम, पता, फोन, ई-मेल एवं पद.....
Name, address, phone, email and post of programme Co-ordinator-----
4. कार्यक्रम विवरण
Programme Details-----
- 4.1 प्रस्तावित कार्यक्रम का नाम.....
Name of the proposed programme-----
- 4.2 स्थान..... जिला..... राज्य.....
Place -----District----- State-----
- 4.3 कार्यक्रम अवधि (कार्य योजना के साथ)..... दिनांक..... से..
तक
Duration of Programme(alongwith action plan) -----Date-----From-
- 4.4 लक्ष्य समूह में सामान्यजन/विद्यार्थी.....
Target Group (General / Students)-----
- 4.5 भाषा (हिन्दी/अंग्रेजी/अन्य).....
Language (Hindi/English/Other)-----
- 4.6 हितग्राहियों/लाभान्वितोंकी अनुमानित संख्या (समान् य- महिला / पुरुष,
आदिवासी-महिला/पुरुष,
आदिमजाति- [महिला/पुरुष](#))
Expected no. of beneficiaries(General-Male/Female, SC-- Male/Female , ST--
Male/Female)-----
- 4.7 कार्यक्रम की भूमिका, उद्देश्य, सहित संक्षेपिका (न्यूनतम 200 शब्दों में)
Summary of the programme including introduction & objectives

- 4.8 सहयोगी संस्थाओं के नाम.....
Name of the collaborating agencies-----
- 4.9 कार्यक्रम/प्रशिक्षण के दौरान उपयोग की जाने वाली सामग्री/किट/उपकरण.....
Name of the items/kits/ apparatus used for training or other programme-----
- 4.10 प्रशिक्षण कार्यक्रम में कौशल विकास (नाम का उल्लेख करें).....
Development of skill in the programme (specify name)-----

4.11 क्षेत्र की स्थानीय आवश्यकता/समस्या क्या है (जिस स्थान पर आयोजन होना है उससे संबंधित)

Local needs / Problem of the area (related with programme area)

4.13 प्रस्तावित परियोजना के लिये मॉनीटरिंग प्रक्रिया क्या होगी?

Describe monitoring process for the proposed programme?

4.14 प्रस्तावित कार्यक्रम/प्रकल्प के लिए रिसोर्स पर्सन के नाम – शैक्षणिक योग्यता – अनुभव

Information about resource person for the proposed programme

क्र. No.	नाम एवं पता Name & Address	शैक्षणिक योग्यता Educational Qualification	अनुभव Experience	अन्य जानकारी/रिकार्ड Other information

4.15 संस्था में उपलब्ध सुविधाएँ.....

Infrastructure available in the institution-----

4.16 संस्था की अन्य जिलों में शाखा.....

Branches of the Organization in other districts-----

8. संस्था का पिछले 3 वर्षों का कार्य प्रतिवेदन

Work report of the institute of last 3 years

क्र. No.	वर्ष Year	आर्थिक सहयोग करने वाले संस्था का नाम एवं पता Name of the funding agency	कार्यक्रम का नाम Name of the programme	राशि Amount

9. संस्था के वर्तमान पदाधिकारियों की जानकारी

Information about executive committee of NGO

क्र. No.	पदाधिकारियों के नाम एवं पता Name & Address of the Member	पद Designation	शिक्षा Qualification	उम्र Age	कितने साल से संस्था में कार्यरत है No. of working years in the Institution

10. कार्यक्रम में विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी का निवेश क्या है (न्यूनतम 200 शब्दों में)?

What is input of Science & Technology in the proposed programme (max. in 200 words)

11. फील्ड समूह की जानकारी
Information about field groups
12. कार्यक्रम का समाज/प्रतिभागियों पर पड़ने वाला प्रभाव (न्यूनतम 200 शब्दों में)
Impact of programme on Society/Participants (max. in 200 words)
13. प्रस्तावित कार्यक्रम का परियोजना का अनुमानित बजट (कार्यक्रम के स्वरूप के अनुसार)

.....
Budget for proposed programme / project (According to the programme/project

नियम और शर्तें

- कार्यक्रम का प्रस्ताव 08 प्रतियों में प्रस्तुत करें।
- कार्यक्रम प्रस्ताव के साथ निम्न लिखित दस्तावेज आवश्यक रूप से प्रस्तुत करें।
- व्याख्या पत्र (covering letter), परियोजना प्रस्ताव, बजट, नियम-शर्तें, पंजीयन सर्टिफिकेट, उपनियम (बायलाज) की छाया प्रति, संस्था के कार्य का विगत 3 वर्षों का प्रगति प्रतिवेदन, संस्था के 3 साल का आडीटेड रिपोर्ट, पदाधिकारियों की सूची धारा 27 के अंतर्गत रजिस्ट्रार फर्म एवं सोसाइटी द्वारा सत्यापित, बैंक खाता न./बैंक का नाम, संस्था को राज्य/केन्द्र शासन द्वारा पूर्व वर्षों में काली सूची में नहीं रखा गया है, का घोषणा पत्र संलग्न करें।

घोषणा-पत्र क.-1

परिषद् के कार्यक्रम/परियोजना प्रस्ताव हेतु दी गई नियम एवं शर्तों के अनुपालन हेतु संस्था सहमत है।

हस्ताक्षर
(संस्था प्रमुख)
(सील)
दिनांक

आयोजक के हस्ताक्षर नाम सहित

घोषणा-पत्र क.-2

संस्था को राज्य शासन तथा केन्द्र शासन के कोई भी विभाग द्वारा ब्लॉक लिस्ट नहीं किया गया है।

हस्ताक्षर
(संस्था प्रमुख)
(सील)
दिनांक

कार्यक्रम का प्रतिवेदन

1. संस्था का नाम
2. पता / फोन, ई-मेल
3. कार्यक्रम का नाम
4. दिनांक
5. कार्यक्रम स्थान
6. उपस्थित सहभागियों की संख्या (सामान्य-म.पु., आदिवासी-म.पु. , आदिमजाति-म.पु.)
7. उपस्थित रिसोर्स पर्सन की जानकारी

नाम	पद	शिक्षा

8. कार्यक्रम विवरण
9. उपलब्धियां

साथ में

1. कार्यक्रम के फोटो
2. उपयोगिता प्रमाण पत्र
3. हितग्राही की हस्ताक्षर सहित सूची
4. स्रोत व्यक्तियों की हस्ताक्षर सहित सूची