

प्रति,

- 1 समस्त अधिष्ठाता, चिकित्सा महाविद्यालय
- 2 समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
- 3 संचालक, BMHRC, भोपाल / RMRC, जबलपुर / नेहरु शताब्दी चिकित्सालय, सिंगरौली।
- 4 समस्त जिला नोडल अधिकारी, राज्य एड्स नियंत्रण कार्यक्रम, मध्यप्रदेश।


विषय :- उपस्थिति पत्रक के साथ मासिक डेश बोर्ड-रिपोर्ट भेजने बाबत।

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि प्रत्येक आई.सी.टी.सी केंद्र द्वारा प्रतिमाह राज्य कार्यालय को उपस्थिति पत्रक भेजा जाता है।

प्रत्येक माह उपस्थिति पत्रक के साथ आई.सी.टी.सी केंद्रों द्वारा माह में किए गए कार्यों की डेश बोर्ड रिपोर्ट संलग्न प्रपत्र अनुसार बनाकर भेजी जावे। यह प्रपत्र राज्य स्तर पर SIMS तथा PALS सॉफ्टवेयर से मिलान किया जावेगा। जिस माह का उपस्थिति पत्रक भेजा जा रहा है, उसमें ठीक पिछले माह की डेश बोर्ड रिपोर्ट मूलप्रति में संलग्न कर भेजना अनिवार्य होगा।

अतः उपरोक्तानुसार डेश बोर्ड रिपोर्ट भेजने हेतु सभी संबंधितों को निर्देशित करने का कष्ट करें।

संलग्न:- डेश बोर्ड की प्रति

  
5/3/19

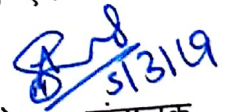
परियोजना संचालक  
म.प्र. राज्य एड्स नियंत्रण समिति

भोपाल, दिनांक 5/3/2019

पृ. क्रमांक / एफ 21-11 / आई.सी.टी.सी. / 2019 / 637

प्रतिलिपि:-

1. जिला एड्स नियंत्रण इकाई (डापकू)।
2. समस्त केन्द्र प्रभारी आई.सी.टी.सी की ओर सूचनार्थ।
3. समस्त आईसीटीसी परामर्शदाता एवं लेब टेक्निशियन, म.प्र. की ओर सूचनार्थ एवं पालनार्थ।

  
5/3/19

परियोजना संचालक  
म.प्र. राज्य एड्स नियंत्रण समिति