

**आई.एम. शक्ति उड़ान योजनान्तर्गत सेनेटरी नैपकीन आपूर्ति तथा वितरण**

**केन्द्र/संस्था निरीक्षण प्रपत्र  
(जिला अजमेर)**

**भाग-1 निरीक्षण अधिकारी व निरीक्षित केन्द्र**

1	निरीक्षण अधिकारी का नाम :	पदनाम:
2	कार्यालय :	निरीक्षण दिनांक :
3	नाम निरीक्षण संस्था/केन्द्र :	ब्लॉक :

**भाग-2 स्टॉक जांच**

क्र.सं.	निरीक्षण बिन्दु	विवरण
1	पूर्व आपूर्ति (सप्लाई) प्राप्ति की दिनांक	
2	पूर्व आपूर्ति के समय शेष पैकेट्स की संख्या	
3	पूर्व आपूर्ति में प्राप्त पैकेट्स की संख्या	
4	आपूर्ति पश्चात् कुल पैकेट्स की संख्या (2+3)	
5	आपूर्ति पश्चात् निरीक्षण दिनांक तक वितरण सं.	
6	वर्तमान में शेष पैकेट्स की संख्या	
7	स्टॉक जांच में पैकेट्स की पाई गई वास्तविक संख्या	

**भाग-3 भौतिक निरीक्षण**

क्र.सं.	निरीक्षण बिन्दु	वास्तविक स्थिति	विशेष अभ्युक्ति
1	क्या स्टॉक जांच से निरीक्षण अधिकारी सन्तुष्ट है?	(Yes/No)	
2	क्या स्टॉक रिकार्ड व्यवस्था सन्तोषजनक है?	(Yes/No)	
3	क्या पैकेट्स सुरक्षित संधारण व्यवस्था सन्तोषजनक है?	(Yes/No)	
4	क्या वितरण व्यवस्था पारदर्शी/सन्तोषजनक है?	(Yes/No)	
5	क्या रैण्डमली कुछ बालिका/अभिभावक से समक्ष/फोन करके वितरण की जानकारी ली गई है?	(Yes/No)	
6	क्या वितरण रजिस्टर में पैकेट प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर, मोबाइल नं. व वितरण की दिनांक अंकित है?	(Yes/No)	

**भाग-4 विशेष विवरण/सुझाव/कमी पर कार्यवाही विवरण :**

.....

.....

.....

हस्ताक्षर केन्द्र/संस्था प्रभारी

हस्ताक्षर निरीक्षण अधिकारी

.....