

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം

(ഹയർസെക്കന്ററി വിദ്യാഭ്യാസം),

ഹൗസിംഗ് ബോർഡ് ബിൽഡിംഗ്,
ശാന്തിനഗർ, തിരുവനന്തപുരം ഇമെയിൽ-
cgacdhse@gmail.com
ഫോൺ നമ്പർ-0471-2323198

സി.ജി.എസി-2/7449/2023/എച്ച്.എസ്.ഇ

തീയതി:15-04-2024

സർക്കുലർ

വിഷയം : പൊ.വി.വ-എച്ച്.എസ്.ഇ- സൗഹൃദ ക്ലബ്ബ്-യൂട്ടിലൈസേഷൻ

സർട്ടിഫിക്കറ്റ് -ആക്ടിവിറ്റി റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നത് -

സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന : 1. G.O.(RT)No.3573/2023/G.Edn, Dated : 16/06/2023

2. ഈ ഓഫീസിലെ 11-08-2023, 03-02-2024 തീയതികളിലെ ഇതേ നം. നടപടിക്രമങ്ങൾ.

2023-2024 വർഷത്തെ വിദ്യാർത്ഥി കേന്ദ്രീകൃത പദ്ധതിയുടെ നടത്തിപ്പിനായി സൂചന (1) പ്രകാരം ഭരണാനുമതി ലഭിക്കുകയും ആയതിന്റെ ഭാഗമായുള്ള സൗഹൃദ ക്ലബ്ബ് സ്കൂൾ തല പ്രവർത്തനങ്ങൾ കായിക 1680 ഓളം സ്കൂളുകൾക്ക് നിശ്ചിത തുക സൂചന (2) പ്രകാരം അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തിരുന്നു.

2023-24 വർഷത്തെ സാമ്പത്തിക വിനിയോഗം സംബന്ധിച്ച് യൂട്ടിലൈസേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് & ആക്ടിവിറ്റി റിപ്പോർട്ട് ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള ഫോർമാറ്റിൽ 29/04/2024-ന് മുമ്പായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രിൻസിപ്പൽമാർ/കരിയർഗൈഡുമാർ/സൗഹൃദ ക്ലബ്ബ് കോർഡിനേറ്റർമാർ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണെന്ന് അറിയിക്കുന്നു.

2023-24 വർഷത്തെ യൂട്ടിലൈസേഷൻ സർട്ടിഫിക്കേറ്റ് & ആക്ടിവിറ്റി റിപ്പോർട്ട് സമയബന്ധിതമായി ലഭ്യമാക്കുന്ന സ്കൂളുകൾക്കു മാത്രമേ 2024-25 സാമ്പത്തിക വർഷത്തെ തുക അനുവദിക്കുകയുള്ളൂ. യൂട്ടിലൈസേഷൻ സർട്ടിഫിക്കേറ്റ് & ആക്ടിവിറ്റി റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുമ്പോൾ കവറിൽ പ്രോഗ്രാമിന്റെ പേരും കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

2023-24 വർഷത്തെ ധന വിനിയോഗം സംബന്ധിച്ച് വിശദാംശങ്ങൾ ചുവടെ ചേർത്തിരിക്കുന്ന ഗൂഗിൾ ഫോം ലിങ്കിൽ അപ് ലോഡ് ചെയ്യുകയും ആയതിന്റെ ഫിസിക്കൽ കോപ്പി ചുവടെ പരാമർശിക്കുന്ന അഡ്രസ്സിലേക്ക് അയക്കേണ്ടതുമാണെന്ന് അറിയിക്കുന്നു.

Google Form Link : <https://forms.gle/X737fyGvQgc8FAHFA>

State Co-ordinator

CG&AC

Directorate of general education

Higher Secondary Wing

Housing board buildings

Santhinagar

Thiruvananthapuram-1,

695001

STATE CO-ORDINATOR

സ്റ്റേറ്റ് കോർഡിനേറ്റർ

സി.ജി&എസി

DEPARTMENT OF HIGHER SECONDARY EDUCATION**CAREER GUIDANCE & ADOLESCENT COUNSELLING CELL****SOUHRIDA CLUB****Annual Activity Report 2023-24**

1. Name of School :
2. District :
3. Educational District :
4. School Code :
5. Phone No. of the School :
6. DDO Code of School :
7. Year of starting the Souhrida Club
8. Details of Souhrida Co-ordinator during the Academic Year 2023-24

Sl.No.	Name and Designation	PEN	From	To

9. Mobile No. of the present Souhrida Co-ordinator

MANDATORY PROGRAMME

10. Details of KNOW THYSELF Programme conducted (Classes on Mental Health and Reproductive Health)

Sl.No.	Name and Designation of Resource Person	Subject of the programme	Date of the programme	Whether Resource Person is a teacher of Higher Secondary
1				
2				

3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Add additional Sheets if required

11. Whether Souhrida Day Programme has been conducted in your school. Give details of the guest of the day and number of skits presented by the students. Whether prizes has been given to best skit performance

12. Whether Souhrida Co-ordinator has attended the Educational district level meeting. If so, name of the centre at which attended

13. Whether Souhrida Co-ordinator has attended the Introductory/any other residential Training Programme. If so, name of the centre at which attended

14. Number of interventions (Counselling) made by the Souhrida Co-ordinators. Mention the main problems faced by the students identified during the interventions.

15. Any case of suicide or suicidal attempt reported from your School. If 'yes' give the number

of attempt/suicides with reason.

16. Details of other programmes conducted in the school by the Souhrida Club Unit

Sl. No.	Target/Beneficiary Group	Type of Programme	Date and Venue of Programme	Name and Designation of Resource Person

Target /Beneficiary group means :
Class/batch/first year/second
year/humanities/science/commerce/comp
uter science, etc.

Type of Programme means : awareness programme/exhibition/visit, etc.

Give descriptive details of innovative programmes conducted in
your school (in separate sheet) with photos

ACCOUNTS

17. Finance

Amount received from the Directorate	Amount utilized	Balance amount	Details of Refund

Signature of Souhrida
Co-ordinator

Place Counter Signature of the Principal
Date:

(Seal)

**DEPARTMENT OF HIGHER SECONDARY
EDUCATION**

CAREER GUIDANCE & ADOLESCENT COUNSELLING CELL

SOUHRIDA CLUB

Name of School :
District :
School Code :
Amount Sanctioned :
Date of Encashment:
Name of Treasury :
Details of refund :

UTILIZATION CERTIFICATE 2023-24

Certified that an amount of Rs.....
(Rupees.....)
.....)
has been utilized for conducting Souhrida Club activities in school out of the
fund allotted for the school level activities under the head of account 2202-02-
109-74(P) during the financial year 2023-24. The balance amount of
Rs..... has been refunded vide chalan No.

.....dated at..... Treasury.

Place

Dated

Signature

Name of the
Principal

Mobile No.

(Seal)