

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം:

ഹയർ സെക്കന്ററി വിഭാഗം:

ന്യൂ ബിൽഡിംഗ്, ഉള്ളൂർ ലെയിൻ

ജഗതി, തിരുവനന്തപുരം

Email:cgacdhse@gmail.com

Ph:0471 2580737

സി.ജി&എ.സി-2/19487/2025എച്ച്എസ്ഇ

തീയതി :29-08-2025

പരിപത്രം

വിഷയം:- പൊ.വി.വ - ഹ.സെ.വി - സി.ജി & എ.സി- വിദ്യാർത്ഥി കേന്ദ്രീകൃത പദ്ധതി 2025-26- സൗഹൃദ ക്ലബ്ബ് -ട്രെയിൻ ദി ട്രെയിനേഴ്സ് - സംബന്ധിച്ച് .

സൂചന:- GO(Rt) No. 3860/2025/GEDN Dated 16-06-25

സംസ്ഥാനത്തെ 1680 - ഓളം ഗവ / എയ്ഡഡ് ഹയർ സെക്കന്ററി സ്കൂളുകളിൽ സൗഹൃദ ക്ലബ്ബുകൾ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. പരിശീലനം ലഭിച്ച ഒരു അധ്യാപകൻ / അധ്യാപിക (സൗഹൃദ കോർഡിനേറ്റർ) സൗഹൃദ ക്ലബ്ബിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് നേതൃത്വം നൽകി വരുന്നു. വിദ്യാർത്ഥികളുടെ ശാരീരികവും മാനസികവുമായ ഉന്നമനത്തിനായി വിവിധ പരിപാടികൾ സൗഹൃദ കോർഡിനേറ്ററുടെ മേൽനോട്ടത്തിൽ നൽകി വരുന്നു.

കരിയർ ഗൈഡൻസ് ആന്റ് അഡോളസെന്റ് കൗൺസിലിംഗ് സെല്ലിന്റെ (സൗഹൃദ ക്ലബ്ബുകൾ) വിവിധ പരിശീലനങ്ങൾക്ക് പരിശീലകരായും സ്കൂളുകളിലെ സൗഹൃദ കോർഡിനേറ്റർമാർക്ക് ആവശ്യമായ മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുവാനുമായി വിദഗ്ധരായ മാസ്റ്റർ ട്രെയിനേഴ്സിനെ തയ്യാറാക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. ഇതിനായി എല്ലാ വിദ്യാഭ്യാസ ജില്ലയിൽ നിന്നും പ്രാതിനിധ്യം ഉറപ്പാക്കിക്കൊണ്ട് സൗഹൃദ കോർഡിനേറ്റർമാർക്ക് പരിശീലനം നൽകുന്നതിനായി വിഭാവനം ചെയ്തിട്ടുള്ള പദ്ധതിയാണ് ട്രെയിൻ ദി ട്രെയിനേഴ്സ് (TOT).

2025-26 വർഷത്തെ സൗഹൃദ കോർഡിനേറ്റർമാർക്കുള്ള ട്രെയിൻ ദി ട്രെയിനേഴ്സ് പരിശീലനത്തിൽ പങ്കെടുക്കുന്നതിനായി പ്രാഥമിക പരിശീലനം (Introductory Training) ലഭിച്ച സൗഹൃദ കോർഡിനേറ്റർമാരിൽ നിന്ന് അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു. തിരുവനന്തപുരം ചെൽപ്പ് ഡവലപ്മെന്റ് സെന്ററിൽ (CDC) വെച്ചാണ് പരിശീലനം നൽകുക. പ്രാഥമിക പരിശീലനം ലഭിച്ച അധ്യാപകർ മാത്രം ഇതോടൊപ്പം അറ്റാച്ച് ചെയ്ത് ഫോർമാറ്റിൽ 15-09-2025 - ന് മുമ്പായി താഴെ പറയുന്ന വിലാസത്തിലേക്ക് ഫിസിക്കൽ കോപ്പിയായും cgacdhse@gmail.com എന്ന മെയിൽ ഐഡിയിലേക്ക് സോഫ്റ്റ് കോപ്പിയായും അപേക്ഷ അയക്കേണ്ടതാണ്.

കൂടാതെ ചുവടെ ചേർക്കുന്ന ഗൂഗിൾ ഫോം ലിങ്കിൽ വിവരങ്ങൾ 15/09/2025 ന് 5 Pm ന് മുൻപായി അപ് ലോഡ് ചെയ്യേണ്ടതുമാണ്.

Google-form-link:https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScve19Nn7biTlck1wabCQni-iHuEk_EHZTCoG9Uj4zczTm6pw/viewform?usp=sharing&oid=100509834967345154081%20

State Co-ordinator
Career Guidance and Adolescent Counselling cell
Directorate of General Education, HSE Wing
New DPI Buildings, Ulloor Lane
Jagathy, Thiruvananthapuram
695014

STATE CO-ORDINATOR

സ്റ്റേറ്റ് കോർഡിനേറ്റർ

പങ്കെടുപ്പ് -

- 1). എല്ലാ സർക്കാർ /എയിഡഡ് എച്ച് എസ്.എസ് പ്രിൻസിപ്പാൾമാർക്കും
- 2). ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ (അക്കാഡമിക്)
- 3). സ്റ്റേറ്റ് കോർഡിനേറ്റർ (സി.ജി & എ.സി)
- 4). സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ

DIRECTORATE OF GENERAL EDUCATION, HSE WING
CAREER GUIDANCE & ADOLESCENT COUNSELLING CELL

Application for the Selection of SPECIAL FACULTY MEMBER (Souhrida)

01	Name (in Block Letters)	
02	Designation with Subject	
03	School Address	
04	Mobile Number	
05	School Code	
06	District in which working	
07	Educational District in which working	
08	Age and Date of Birth	
09	Date of joining in Higher Secondary Department	
10	Educational Qualifications	
11	Completed period of Service as Souhrida Co-ordinator	
12	No. of programmes conducted under Souhrida Club in the School during the year 2024-25	
13	Details of activities conducted in the school under Souhrida Club	
14	Remarkable programme organized under Souhrida Club as Souhrida Co-ordinator	

15	Whether attended four days Introductory Training organized by the department. If attended venue and date of the Training attended	
16.	Whether attended the training at NIMHANS organized by DHSE	
17.	Whether attended the life skill training organized by the department. If so give the name of the venue and date of the programme	
18.	Whether students from your school has attended Students Residential Training Programme during the year 2024-25. If attended, give the name of student attended the programme	
19.	Details of Published works related to Adolescent Counseling	
20.	Details of Paper Presentation made in the seminars related to Career Guidance and Adolescent Counseling	

Signature of the Applicant

Place:

Date:

Countersignature of the Principal with date
(Seal)

UNDERTAKING

I..... of
..... Higher Secondary School
..... hereby affirm that on completion of the **Train the
Trainers Programme** at **Child Development Centre, Medical College,
Thiruvananthapuram**, I will associate with the district level activities of Career Guidance
and Adolescent Counselling Cell, DGE, HSE and work as Special Faculty Member of the
Souhrida Clubs at Schools in the district for the ensuing three years. If any lapse occurred
from my part in fulfilling the above obligation, I shall be liable to refund the whole
expenses incurred for my training.

Signature
Name:

Place:
Date:

Countersignature of the Principal with date

Seal of the school