



ന്യൂനപക്ഷ ക്ഷേമ വകുപ്പ്

കേരള സർക്കാർ

പ്രിമാരിറ്റൽ കുൺസിലിംഗ് സെന്റർ അപേക്ഷ ഫോം

അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്ന സംഘടനയുടെ/മഹല്ലിന്റെ/ജമാഅത്തിന്റെ/സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്:	
ഓഫീസ് വിലാസം: ഫോൺ നമ്പർ:	
സ്ഥാപന/സംഘടന സെക്രട്ടറി/പ്രസിഡന്റ്/മേധാവിയുടെ പേര്: ഫോൺ നമ്പർ:	
സ്ഥാപനം/മഹല്ലി/ജമാഅത്ത്/സംഘടന അംഗീകൃതമാണോ ? രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ:	
കോഴ്സ് നടത്തുന്നതിന്റെ ചുമതലയേൽപ്പിക്കുന്ന കോർഡിനേറ്ററുടെ പേരും വിലാസവും, ഫോൺ നമ്പറും:	
ക്ലാസെടുക്കുന്നതിനു ആവശ്യമുള്ള അധ്യാപകർ / റിസോഴ്സ് പെഴ്സൺമാർ നിങ്ങളുടെ പക്കലുണ്ടോ?	ഉണ്ട് ഇല്ല
ഉണ്ടെങ്കിൽ അവരുടെ പേര്, വിഷയം എന്നിവ രേഖപ്പെടുത്തുക. (ബായോഡാറ്റയും വിവരങ്ങളും പ്രത്യേകം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക).	
മഹല്ലി/ജമാഅത്ത്/പ്രദേശത്തെ മൊത്തം അവിവാഹിതരുടെ എണ്ണം (ഏകദേശം):	
ക്ലാസ്സിൽ പങ്കെടുക്കാൻ സാധ്യതയുള്ള അവിവാഹിതരുടെ എണ്ണം:	
ഏതു മാർഗ്ഗങ്ങളിലൂടെ അവിവാഹിതരെ സംഘടിപ്പിക്കും?	
ആകെ ആവശ്യമായി വരുന്ന ക്ലാസുകൾ എത്ര:	
ഒരോ ക്ലാസിലും എത്ര അവിവാഹിതരെ പങ്കെടുപ്പിക്കും:	

(ഒപ്പ്)
പ്രസിഡന്റ്:
സെക്രട്ടറി:
തീയതി: