



समेकित बाल विकास सेवाएँ



सारांश (मासिक एवं वार्षिक)

	नाम	कोड
जिला		
आई.सी.डी.एस. परियोजना (ब्लॉक)		
सैक्टर		
ग्राम/वार्ड		
ऑगनवाड़ी केन्द्र		
ऑगनवाड़ी कार्यकर्ता		
ऑगनवाड़ी सहायिका		



महिला एवं बाल विकास मंत्रालय
भारत सरकार

खण्ड 7 : मासिक पूर्ण टीकाकरण की स्थिति

वर्ष 20..... से 20.....	अप्रैल	मई	जून	जुलाई	अगस्त
बच्चों की संख्या जो इस माह में 12 माह पूर्ण कर रहे हैं					
उपरोक्त में से पूर्ण टीकाकृत बच्चों की संख्या					
प्रतिशत %					
वर्ष 20..... से 20.....	अप्रैल	मई	जून	जुलाई	अगस्त
बच्चों की संख्या जो इस माह में 12 माह पूर्ण कर रहे हैं					
उपरोक्त में से पूर्ण टीकाकृत बच्चों की संख्या					
प्रतिशत %					
वर्ष 20..... से 20.....	अप्रैल	मई	जून	जुलाई	अगस्त
बच्चों की संख्या जो इस माह में 12 माह पूर्ण कर रहे हैं					
उपरोक्त में से पूर्ण टीकाकृत बच्चों की संख्या					
प्रतिशत %					
वर्ष 20..... से 20.....	अप्रैल	मई	जून	जुलाई	अगस्त
बच्चों की संख्या जो इस माह में 12 माह पूर्ण कर रहे हैं					
उपरोक्त में से पूर्ण टीकाकृत बच्चों की संख्या					
प्रतिशत %					
वर्ष 20..... से 20.....	अप्रैल	मई	जून	जुलाई	अगस्त
बच्चों की संख्या जो इस माह में 12 माह पूर्ण कर रहे हैं					
उपरोक्त में से पूर्ण टीकाकृत बच्चों की संख्या					
प्रतिशत %					

सितम्बर	अक्टूबर	नवम्बर	दिसम्बर	जनवरी	फरवरी	मार्च	अप्रैल-मार्च
प्रतिशत %							
सितम्बर	अक्टूबर	नवम्बर	दिसम्बर	जनवरी	फरवरी	मार्च	अप्रैल-मार्च
प्रतिशत %							
सितम्बर	अक्टूबर	नवम्बर	दिसम्बर	जनवरी	फरवरी	मार्च	अप्रैल-मार्च
प्रतिशत %							
सितम्बर	अक्टूबर	नवम्बर	दिसम्बर	जनवरी	फरवरी	मार्च	अप्रैल-मार्च
प्रतिशत %							
सितम्बर	अक्टूबर	नवम्बर	दिसम्बर	जनवरी	फरवरी	मार्च	अप्रैल-मार्च
प्रतिशत %							

