



# अखिल भारतीय तेरापंथ महिला मंडल

अध्यक्ष  
कुमुद कच्छारा

महामंत्री  
नीलम सेठिया

शाखा मंडल -  
अध्यक्ष -

सम्पर्क सूत्र -  
मंत्री -

रजिस्ट्रेशन नं. -

- |   |                             |                                  |
|---|-----------------------------|----------------------------------|
| जनवरी - कनेक्शन विथ डिवोशन -  | उपस्थिति .....              | प्रतियोगी संख्या .....           |
| फरवरी - कनेक्शन विथ वेलनेस -  | उपस्थिति .....              | स्वास्थ्य परीक्षण .....          |
|   |                             | चित्त समाधि संख्या .....         |
| मार्च - कनेक्शन विथ माइंड<br>(शिखर वार्ता)  | उपस्थिति .....              | प्रेरणा सम्मान श्रीमती .....     |
|   | पेनलिस्ट .....              |                                  |
| अप्रैल - कनेक्शन विथ टेक्नोलोजी -   | उपस्थिति .....              |                                  |
|   | निर्माण स्कूल संख्या .....  | लाभान्वित बच्चे .....            |
| मई - कनेक्शन विथ ओपोर्चुनिटी  | उपस्थिति .....              |                                  |
|   | पचरंगी संख्या .....         | पचरंगी सहभागी सदस्य संख्या ..... |
| जून - कनेक्शन विथ नेक्स्ट जेनरेशन   | उपस्थिति .....              |                                  |
| • नारी लोक प्रश्नोत्तरी सहभागी संख्या   | जनवरी .....                 | फरवरी .....                      |
|   | अप्रैल .....                | मार्च .....                      |
|   |                             | मई .....                         |
|   |                             | जून .....                        |
| • कन्या सुरक्षा सर्किल निर्माण तिथि .....   | 2019                        | स्थान .....                      |
| उद्घाटनकर्ता .....  |                             |                                  |
| • फिजियोथेरेपी सेंटर निर्माण तिथि .....   | 2019                        | स्थान .....                      |
| उद्घाटनकर्ता .....  | लाभान्वित संख्या .....      | (जनवरी से जून 2019)              |
| पूर्व निर्मित सेंटर में लाभान्वित रोगी संख्या .....   |                             |                                  |
| • सुविधागृह निर्माण (इस कार्यकाल में) स्थान .....   |                             | उद्घाटनकर्ता .....               |
| • LCTC सहभागी संख्या .....  |                             |                                  |
| • तत्त्वज्ञान / तेरापंथ दर्शन हेतु नये फॉर्म लाभान्वित तत्त्वज्ञान कार्यशाला संख्या लाभान्वित |                             |                                  |
| • मंगल भावना उच्चारण संकल्प .....   | जूठा छोड़ने का त्याग .....  |                                  |
| ॐ अ.भी.रा.शि.को नमः माला .....  | होली पक्खी प्रतिक्रमण ..... |                                  |
| उपरोक्त कार्यक्रमों में सान्निध्य .....   |                             |                                  |
| • साधारण सभा - दिनांक .....   | चुनाव / मनाव                |                                  |
| • आचार्य महाप्रज्ञ जन्म शताब्दी पर त्रिदिवसीय आराधना  |                             |                                  |
| सामुहिक सामायिक संख्या .....  | नमक त्याग .....             |                                  |
| रात्रि भोजन त्याग .....   | रात्रि संवर .....           |                                  |
| पक्खी प्रतिक्रमण .....  | मौन .....                   |                                  |
| • कन्या सुरक्षा योजना के अंतर्गत बेंच निर्माण संख्या .....                                    |                             |                                  |

## चारों योजनाओं को सुदृढ़ करते आपकी शाखा मंडल के कार्य

(आगे के पृष्ठ में भरे गए कार्यों का पुनः उल्लेख ना करें, प्रत्येक कार्यक्रम की एक साफ फोटो संलग्न करें।)

फॉर्म भर कर 7 जुलाई 2019 तक महामंत्री कार्यालय में प्रेषित करें।

NEELAM SETHIA

28/1, 4th Cross, Shivaynagar, Reddiyur, SALEM - 636 004. (Tamil Nadu)

### आ.तु. शिक्षा परियोजना एवं आध्यात्मिक

1. ....

.....

2. ....

.....

3. ....

.....

4. ....

.....

### आओ चलें गांव की ओर

1. ....

.....

2. ....

.....

3. ....

.....

4. ....

.....

### स्वस्थ परिवार - स्वस्थ समाज

1. ....

.....

2. ....

.....

3. ....

.....

4. ....

.....

### कन्या सुरक्षा योजना

1. ....

.....

2. ....

.....

3. ....

.....

4. ....

.....

कार्यसमिति में फॉर्मेट को पास कराने के पश्चात् पदाधिकारी/कार्यसमिति सदस्य के हस्ताक्षर

1. .... 2. .... 3. .... 4. ....

फॉर्मेट भरने के संदर्भ में जानकारी हेतु सम्पर्क सूत्र :-

श्रीमती मंजुला डूंगरवाल मो. 98413 99155