

Annexure:-1 Expression of Interest (EoI) प्रोटोटाइप:

उ.प्र.राज्य एड्स नियन्त्रण सोसाइटी, लखनऊ (UPSACS)

राष्ट्रीय एड्स नियन्त्रण संगठन, नाको स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा Community System Strengthening (CCS) के तहत उत्तर प्रदेश राज्य में जिला स्तर पर स्वैच्छिक (Volunteers) आधार पर प्रत्येक Key Population FSW, MSM, PWID and H-TG) एवं PLHIV समुदायों के साथ ही Key Populations के युवा समूह से भी Community Champions (CC) के लिए निर्धारित प्रारूप में पात्र उम्मीदवारों से नामांकन आमंत्रित किये जा रहे हैं। Community System Strengthening का उद्देश्य राष्ट्रीय एड्स नियन्त्रण कार्यक्रम (NACP) के परिणामों को बेहतर करना है, विशेष रूप से लक्षित हस्तक्षेप (TI) कार्यक्रम को मजबूत करना, लांछन और भेदभाव को कम करना, ट्रीटमेंट लिटरेसी को बढ़ाना, निर्णय लेने में समुदायों की अधिक भागीदारी और Community Led Monitoring की संरचनात्मक प्रणाली विकसित करना है।

उपरोक्त सभी समुदायों के इच्छुक एवं पात्र उम्मीदवारों के नामांकन ई-मेल **csschampion1@gmail.com** अथवा परियोजना निदेशक, उत्तर प्रदेश राज्य एड्स नियन्त्रण सोसाइटी, मण्डी परिषद भवन, सप्तम तल, 16-ए.पी.सेन रोड, चारबाग, लखनऊ.226001 कार्यालय में किसी भी माध्यम से EoI निकलने के **30 दिवसों में दिनांक 25 अक्टूबर 2022** तक पहुँच जाने चाहिए।

नोट:- यह पद पूर्णतः स्वैच्छिक (Volunteers) है।

नामांकन प्रपत्र प्रोटोटाइप:

- 1- जिले का नाम जहाँ के लिए नामांकन कर रहे हैं:-
- 2- आवेदक का नाम:
3. माता/पिता/संरक्षक का नाम:
4. जन्म की तारीख:.....
5. Key Population FSW, MSM, PWID and H-TG) अथवा PLHIV में से जिससे उसका सम्बन्धित है उसका उल्लेख करें:
6. आप को कौन सी भाषा का ज्ञान है:.....
7. एच.आई.वी./एड्स के क्षेत्र में कार्य का अनुभव (कार्य का प्रकार और अवधि):
8. स्थायी पता:
9. वर्तमान/पत्राचार पता:

Self attested
Passport size
Photograph

संदर्भित व्यक्ति का नाम:

पदनाम:

पता:

सम्पर्क विवरण (फोन न0 एवं ई-मेल आई.डी)

आवेदक का नाम:

पदनाम:

पता:

सम्पर्क विवरण (फोन न0 एवं ई-मेल आई.डी)

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई समस्त सूचना मेरे जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य है।

स्थान:-

दिनांक:-

आवेदक के हस्ताक्षर