

પ્રતિ,

પ્રમુખ/મંત્રી શ્રી - ડો.આંબેડકર વનવાસી કલ્યાણ ટ્રસ્ટ

કાર્યક્રમની સફળતા માટે

- કાર્યક્રમનું નામ- _____
- કાર્યક્રમની દિનાંક - _____ સમય - _____ સ્થાન - _____
- અપેક્ષિત સંખ્યા- _____ સહભાગીનો પ્રકાર/સ્તર - _____
- કાર્યક્રમનો હેતુ- _____

- કાર્યક્રમનું સ્વરૂપ- _____

- કાર્યક્રમનો વ્યાપ- _____

- કાર્યક્રમની વ્યવસ્થા/પૂર્વ તૈયારી- _____

- કાર્યક્રમનો કુલ ખર્ચ અને ખર્ચની વ્યવસ્થા- _____

- કાર્યક્રમ માટે કાર્યકર્તાની ટોળી અને વ્યક્તિગત કામની વહેંચણી (મુખ્ય પ્રબંધકનું નામ પણ લખવું)-

- કાર્યક્રમને સફળ બનાવવા માટેના અન્ય સૂચન- _____

ઉપરોક્ત માહિતીને આધારે કાર્યક્રમ કરવા અંગેના નિર્ણયની સત્વરે જાણ કરવા વિનંતી.

નામ-	મો.-
વિભાગ-	સ્થાન-
દિનાંક-	સહી-

(સામાન્ય રીતે ઉપરોક્ત બિંદુઓની અંદાજિત કલ્પનાને લેખિત સ્વરૂપે 'ટ્રસ્ટ' પાસે આપી, ટ્રસ્ટની મંજૂરીનો ઠરાવ આવશ્યક હોય છે.)