**SC Job Service (For Hospital)**

1. **Hospital से बातचीत कर**
2. Date: Surveyor name: Unique no.:
3. Hospital का नाम:

1. मोहल्ला का नाम एवं पता :
2. वार्ड न०:
3. किनसे बात हुई नाम: पदवी: मोबाईल न०:
4. प्रमुख व्यक्ति का नाम पदवी: मोबाईल न०

13. Hospital कितने वर्षो से कार्यरत है?

14. आपके Hospital में कितने नर्सिंग स्टाफ है?

15. आपके Hospital में मुख्य रूप से किस प्रकार का बीमारी का इलाज होता है?

**B2. आवश्यकता**

1. क्या आपको नर्सिंग स्टाफ की आवश्यकता है? 1.हाँ 2,नहीं , यदि हाँ तो पुरुष/महिला कितना?---
2. नर्सिंग स्टाफ को कितना पेमेन्ट देंगे?
3. क्या आपको क्लीनिंग स्टाफ की आवश्यकता है? 1.हाँ 2,नहीं , यदि हाँ तो पुरुष/महिला कितना?---
4. क्लीनिंग स्टाफ को कितना पेमेन्ट देंगे?
5. स्टाफ कब तक चाहिए?
6. नर्सिंग स्टाफ कितना ट्रेंड चाहिए?
7. क्या Hospital में काम किये हुए अनुभवी स्टाफ चाहिए?