कार्यालय–निदेशक, माध्यमिक शिक्षा राजस्थान, बीकानेर

क्रमांक : शिविरा / माध्य / मा–स / विविध / वो–3 / 2025 /   दिनांक : As in E-Sign

समस्त संभागीय संयुक्त निदेशक,
स्कूल शिक्षा।

विषय :– **"शाला स्वास्थ्य परीक्षण"** कार्यक्रम के अंतर्गत नेत्र परीक्षण उपरान्त जांच रिपोर्ट शाला दर्पण पोर्टल पर निर्धारित प्रारूप में अद्यतन किये जाने संबंध में।

प्रसंग :– शासन सचिव महोदय के अर्द्धशासकीय पत्र दिनांक : 03.11.2025 (राजकाज संदर्भ संख्या : 18286668)

उपर्युक्त विषयार्न्गत प्रासंगिक पत्रानुसार लेख है कि विद्यालयों में अध्ययनरत विद्यार्थियों के समग्र स्वास्थ्य की जाँच एवं निगरानी सुनिश्चित करने के लिए ''शाला स्वास्थ्य परीक्षण कार्यक्रम'' पेपरलेस डिजिटल माध्यम से प्रारम्भ किया गया है। इस पहल के माध्यम से लगभग 75 लाख विद्यार्थियों के स्वास्थ्य और स्वच्छता की स्थिति का 70 अलग–अलग सर्वेक्षण मापदंडों के माध्यम से आंकलन किया गया है। उक्त सर्वेक्षण मापदंडों के द्वारा संकलित डिजिटल सूचना के आधार पर 47000 से अधिक विद्यार्थियों की आँखें कमजोर पाई गई हैं।

अतः उक्त क्रम में निर्देशित किया जाता है कि नेत्र विशेषज्ञ द्वारा उपलब्ध करवायी गई जांच रिपोर्ट (संलग्न निर्धारित प्रारूप में) शाला दर्पण पोर्टल पर, रिपोर्ट प्राप्ति उपरांत तत्काल ही निर्धारित टैब में अद्यतन किया जाना सुनिश्चित करावें, ताकि जिन विद्यार्थियों को चिकित्सकीय परीक्षण के आधार पर चश्मे की आवश्यकता हो, उनके लिए सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग (SJED), स्थानीय स्तर पर कार्यरत स्वयंसेवी संस्थाओं (NGOs) तथा सामाजिक संगठनों के सहयोग से निःशुल्क चश्मे उपलब्ध करवाने की व्यवस्था सुनिश्चित की जा सके।

इसे सर्वोच्च प्राथमिकता प्रदान करें।

संलग्न :– शालादर्पण यूजर–मेनुअल एवं निर्धारित प्रारूप।

(सीताराम जाट)
आई.ए.एस.
निदेशक माध्यमिक शिक्षा
राजस्थान, बीकानेर एवं पदेन
अति. राज्य परि. निदेशक (वरिष्ठ)
समग्र शिक्षा अभियान (समसा)

Signature Not Verified
Digitally signed by Sita Ram Jat
Designation : Director
Date: 2025.11.03 22:17:57 IST
Reason: Approved

प्रतिलिपि : **निम्नांकित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है**

1. निजी सचिव, शासन सचिव, स्कूल शिक्षा, जयपुर।
2. निजी सचिव, राज्य परियोजना निदेशक एवं आयुक्त, राजस्थान स्कूल शिक्षा परिषद, जयपुर।

3. निजी सचिव/निजी सहायक/स्टाफ ऑफिसर, निदेशक, माध्यमिक एवं प्रारम्भिक शिक्षा राजस्थान, बीकानेर। (जरिये ई-मेल)
4. सिस्टम एनालिस्ट, कम्प्यूटर अनुभाग, कार्यालय हाजा को विभागीय वेबसाईट पर अपलोड़ करवाये जाने बाबत। (जरिये ई-मेल)
5. निजी सचिव/निजी सहायक/स्टाफ ऑफिसर, निदेशक, माध्यमिक एवं प्रारम्भिक शिक्षा राजस्थान, बीकानेर। (जरिये ई-मेल)
6. उपनिदेशक, शालादर्पण, जयपुर को उक्त मॉड्यूल लाईव किये जाने के लिए आवश्यक कार्यवाही हेतु। (जरिये ई-मेल)
7. समस्त मुख्य जिला शिक्षा अधिकारी एवं पदेन जिला परियोजना समन्वयक, समग्र शिक्षा को जिला क्षेत्राधिकार में निर्देशों की पालना हेतु समुचित पर्यवेक्षण एवं प्रभावी प्रबोधन बाबत। (जरिये ई-मेल)
8. समस्त जिला शिक्षा अधिकारी (मुख्यालय)-**माध्यमिक/प्रारम्भिक** को पालनार्थ। (जरिये ई-मेल)
9. समस्त मुख्य ब्लॉक शिक्षा अधिकारी एवं ब्लॉक सन्दर्भ केन्द्र प्रभारी, समग्र शिक्षा को पालनार्थ। (जरिये ई-मेल)
10. समस्त पीईईओ/यूसीईईओ।
11. समस्त संस्था-प्रधान।
12. रक्षित पत्रावली।

निदेशक माध्यमिक शिक्षा
राजस्थान, बीकानेर एवं पदेन
अति. राज्य परि. निदेशक (वरिष्ठ)
समग्र शिक्षा अभियान (समसा)

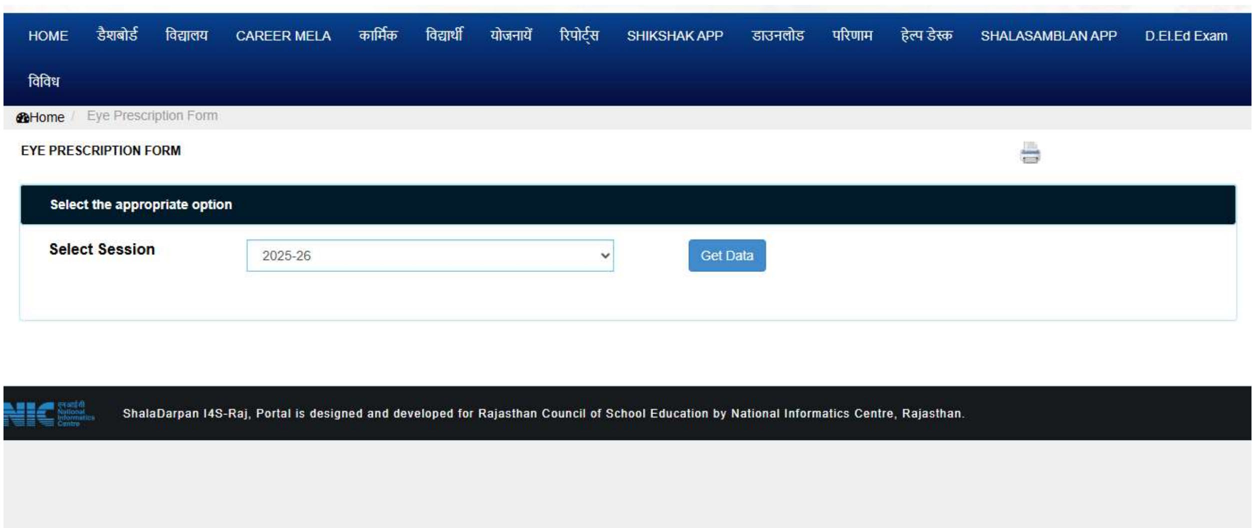
Signature Not Verified

Digitally signed by Sita Ram Jat
Designation : Director
Date: 2025.11.03 22:17:57 IST
Reason: Approved

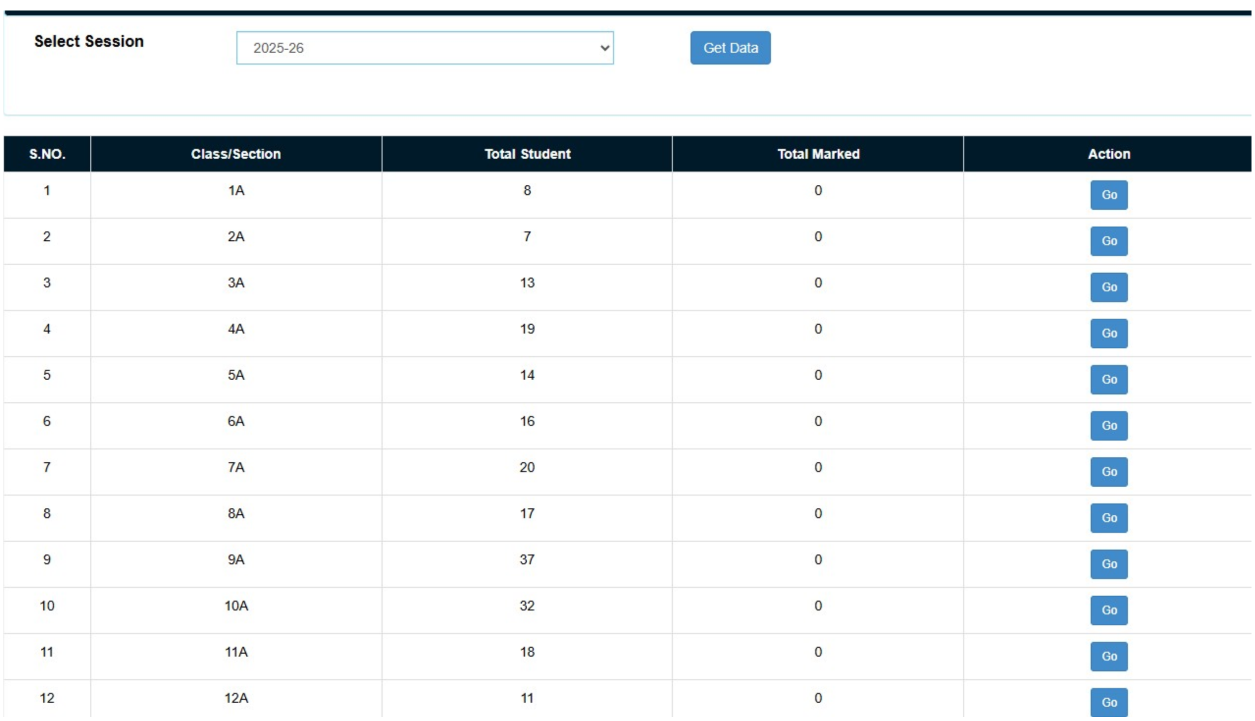
User Manual for EYE Prescription Form

Shala Darpan School Login-

Setp-1 select Session & Click on **Get data**



Step-2 Select Class & Click on **“GO”**

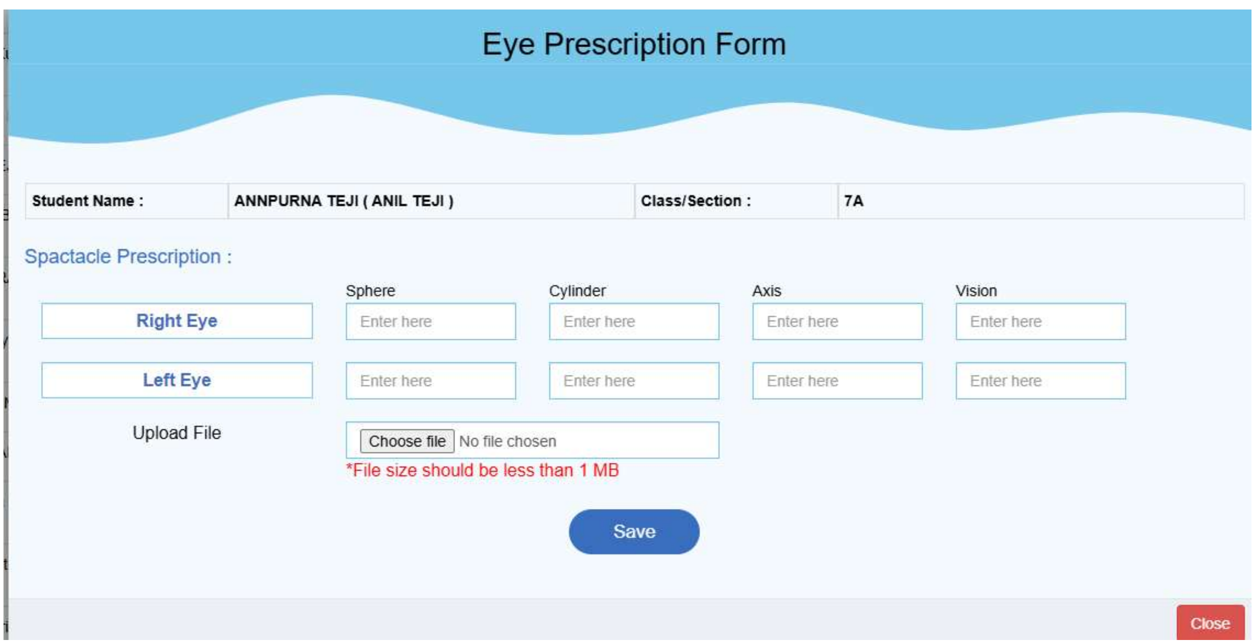

Select Session: 2025-26 | Get Data

S.NO.	Class/Section	Total Student	Total Marked	Action
1	1A	8	0	Go
2	2A	7	0	Go
3	3A	13	0	Go
4	4A	19	0	Go
5	5A	14	0	Go
6	6A	16	0	Go
7	7A	20	0	Go
8	8A	17	0	Go
9	9A	37	0	Go
10	10A	32	0	Go
11	11A	18	0	Go
12	12A	11	0	Go

Step-3 Select Students for Entry

S.NO.	Student Name	Class/Section	SRNo	Form Status	Action
1	AJAY MEGHWAL)	7A	687	✖	आगे बढे
2	Kumhar (am Kumhar)	7A	1254	✖	आगे बढे
3	t (Sh: :)	7A	1125	✖	आगे बढे
4	ANNPUR)	7A	665	✖	आगे बढे
5	Arihant h Char a)	7A	1298	✖	आगे बढे
6	DEVENI WAT)	7A	1113	✖	आगे बढे
7	Ja kash Upadhyay)	7A	1132	✖	आगे बढे
8	Ka sh)	7A	1140	✖	आगे बढे
9	KA WAR)	7A	662	✖	आगे बढे
10	al Laknara)	7A	1256	✖	आगे बढे
11	Ma Ram Kumawat)	7A	1081	✖	आगे बढे
12	minaks Tup an)	7A	752	✖	आगे बढे
13	Mus aj Singhi)	7A	1112	✖	आगे बढे

Step-4 Fill Required data & Upload prescription in PDF and Save



All Students data fill & Save . Green tick indicates entry saved

EYE PRESCRIPTION FORM

Select the appropriate option

Select Session 2025-26 Get Data

Back

S.NO.	Student Name	Class/Section	SRNo	Form Status	Action
1	AJAY F ME	7A	37	✓	आगे बढे
2	har (Kumhar)	7A	1	✓	आगे बढे
3	A al Na)	7A	1	✓	आगे बढे
4	ANNF I)	7A	6	✓	आगे बढे

Eye Prescription form

Student Name

Father Name

Date of Birth Class Section

Sr. No.

School **NIC Code**

Bolck **District**

Sp

Spactacle Prescription

	Sphere	Cylinder	Axis	Vision
Right Eye				
Left Eye				

Scanned with OKEN Scanner