|  |
| --- |
| مرکز بهداشت شهرستان هرند  مرکز بهداشتی درمانی روستای ........................... خانه بهداشت .................................  بررسی مشکلات بهداشتی روستای ...................... مردان زنان  تاریخ تشکیل جلسه ................................  محل تشکیل جلسه ................................. |
| الف) دستور جلسه: |
| ب) گزارش اقدامات انجام یافته مربوط به جلسه قبل: |
| ج) موارد مورد بحث و تصمیمات اتخاذ شده:  1\_  2\_    3\_ |
| د) تقسیم کار و تعیین وظایف اعضای شورا جهت اقدام و پیگیریهای لازم:  1\_  2\_  3\_ |
| ه) تاریخ برگزاری و موضوع مورد بحث جلسه آینده: |
| و) نام و نام خانوادگی و امضا شرکت کنندگان در جلسه:  اسامی غائبین جلسه: |