|  |
| --- |
| 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:  |