فرم گزارش برگزاری مناسبتهای بهداشتی جهانی و کشوری در مدارس تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس شهرستان ............... سال ................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان مناسبت** | **گروه/ واحد هماهنگ کننده** | **ادارات/سازمانهای برون بخشی همکار** | **گروه/ واحدهای درون بخشی همکار** | **عنوان برنامه اجرایی** | **تعداد شرکت کننده** | | | **توضیحات** |
| **دانش آموزان** | **والدین** | **کارکنان مدارس** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* گروه/ واحد هماهنگ کننده : نام گروه / واحد در ستاد شهرستان- واحدهای بهداشتی محیطی اعم ازخانه بهداشت/پایگاه سلامت/مرکز خدمات جامع سلامت**

**\*\* عنوان برنامه اجرایی : همایش، مسابقه، جلسه آموزشی، جشنواره، برپایی نمایشگاه، اجرای فعالیتهای جمعی (مانند پیاده روی ،کوه پیمایی و ...) ، تولید و توزیع رسانه آموزشی (پمفلت، تراکت ، جزوه و ... ) و ...**