**کارت پیگیری تکمیل واکسیناسیون دانش آموزان اتباع خارجی   
فاقد مدارک هویتی و اقامتی**

**مدیر محترم مدرسه**

با سلام و احترام

به استحضار می­رساند نوبت های بعدی واکسیناسیون اتباع خارجی غیر­مجاز *فاقد هر گونه سابقه واکسیناسیون یا دارای واکسن ناقص*   
به شرح زیر اعلام می گردد. با توجه به ثبت نام مشروط افراد ذکر شده در مدت 8ماه، خواهشمند است دستور فرمایید تا تکمیل نهایی واکسن­های زیر، پیگیری­ها و اقدامات لازم صورت پذیرد:

نام نام خانوادگی تبعه:

کد یکتا:

نام شهرستان:

نام واحد بهداشتی:

تاریخ و نام واکسن های بعدی جهت پیگیری:

1-

2-

3-

نام مراقب سلامت / بهورز

مهر و امضای واحد بهداشتی

**کارت پیگیری تکمیل واکسیناسیون دانش آموزان اتباع خارجی   
فاقد مدارک هویتی و اقامتی**

**مدیر محترم مدرسه**

با سلام و احترام

به استحضار می­رساند نوبت های بعدی واکسیناسیون اتباع خارجی غیر­مجاز *فاقد هر گونه سابقه واکسیناسیون یا دارای واکسن ناقص*   
به شرح زیر اعلام می گردد. با توجه به ثبت نام مشروط افراد ذکر شده در مدت 8ماه، خواهشمند است دستور فرمایید تا تکمیل نهایی واکسن­های زیر، پیگیری­ها و اقدامات لازم صورت پذیرد:

نام نام خانوادگی تبعه:

کد یکتا:

نام شهرستان:

نام واحد بهداشتی:

تاریخ و نام واکسن های بعدی جهت پیگیری:

1-

2-

3-

نام مراقب سلامت / بهورز

مهر و امضای واحد بهداشتی