

اداره کل سازمانهای مردم نهاد و خیرین سلامت

|  |  |
| --- | --- |
| * **عنوان ايده/تجربه :** | * **ارائه دهنده ايده/تجربه:** |
| * **سمت :** | * **شماره تماس:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| اهداف | |
| الف:هدف کلی:  ب : اهداف اختصاصی: | |
| * شرح مختصر : | |
| * ضرورت اجرا : | |
| * روش اجرا : | |
| * اعتبار مورد نياز و شيوه تأمين آن: | |
| * خروجي ها و نتايج كاربردي: | |

شاخص هاي ارزيابي

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| معيار | امتياز در نظر گرفته شده | خودارزیابی | امتیاز نهایی بر اساس مستندات |
| نوآوري | 30 |  |  |
| قابلیت اجرا با نتیجه مشخص | 20 |  |  |
| قابلیت تعمیم | 20 |  |  |
| میزان اثر بخشی در جامعه | 20 |  |  |
| صرفه اقتصادی | 10 |  |  |
| جمع امتيازات | 100 |  |  |

**نام ،نام خانوادگی و سمت تایید کننده :**