|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سطح مشارکت** | **عنوان پروژه** |  | **نوع کمکهای خیرین** |
| **نقدی****(ارزش ریالی )** |  | **غیرنقدی**  |
| **زمین(عرصه)** | **ساختمان(اعیان)** | **تجهیزات (بهداشتی،درمانی،اداری)** | **سایر** |
| **متراژ** | **ارزش ریالی** | **تعداد طبقات** | **ارزش ریالی** | **عنوان تجهیزات و لوازم** | **ارزش ریالی** | **تعداد** | **عنوان** | **ارزش ریالی** |
| **1** | **بهداشت** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع کل:** |
| 2 | درمان |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع کل:** |
| 3 | آموزش و پژوهش |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع کل:** |
| 4 | سایر |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع کل:** |
|  | جمع کل میزان مشارکت ها در کل سطوح: |



اداره ­کل سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت

جدول ارزش ریالی مشارکت خیرین حوزه سلامت دانشگاه/دانشکده............شش ماهه......سال........

**کد فرم :۰۰۴- خ**