

کد فرم: ۰۰۸ - خ



اداره کل سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت

جدول کل اموال اهدایی خیرین دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.... از سال ۱۳۹۵ تا شش ماهه سال ۱۳۹۹

سال اهداء	نام مرکزی که در آن اهداء صورت گرفته / دانشگاه، دانشکده	عنوان اموال اهدا شده				نام و نام خانوادگی خیر یا واقف سلامت	ردیف
		سایر	تجهیزات غیر پزشکی	تجهیزات پزشکی	املاک و مستغلات		

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

تاریخ تکمیل فرم:

تکته: در راهنمای فرم های برنامه عملیاتی توضیحات مبسوط ارائه شده است.