



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

اداره کل سازمان های نهاد مردم و خیرین سلامت

کد فرم: ۰۱۱ - خ

گزارش کارگاه توانمند سازی گروه های داوطلب حوزه سلامت دانشگاه / دانشکده در شش ماهه سال

ردیف	عنوان کارگاه	سرفصل های آموزشی	آیا کارگاه مورد نظر جزو اولویت های آموزشی این اداره کل می باشد؟	مدرس کارگاه	تعداد شرکت کنندگان	توضیحات

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

تاریخ تکمیل فرم:

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

نکته: قبل از برگزاری کارگاه لازم است طی مکاتبه ای دانشگاه عنوان کارگاه و سرفصل های آن به اداره کل ارسال نمایید.