گزارش عملکرد مراقبت التور در مرکز خدمات جامع سلامت ....................... در سه ماهه ......... سال ............

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تعداد کودکان زیر 5 سال | تعداد محیط کری بلر | تعداد کل نمونه برداری التور | کمیته مراقبت التور | آموزش داده شده به بهورزان | آموزش داده شده به سایر پرسنل |
| دریافتی  | توزیع شده  | تعداد جلسات | تعداد صورت جلسات | تعداد جلسات | تعداد آموزش گیرندگان | تعداد ساعت | تعداد جلسات | تعداد آموزش گیرندگان | تعداد ساعات |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| آموزش داده شده به رابطین | آموزش داده شده به سفیران سلامت | آموزش داده شده به دانش آموزان | آموزش داده شده به سایر گروهها |
| تعداد جلسات | تعداد آموزش گیرندگان | تعداد ساعات | تعداد جلسات | تعداد آموزش گیرندگان | تعداد ساعات | تعداد جلسات | تعداد آموزش گیرندگان | تعداد ساعات | تعداد جلسات | تعداد آموزش گیرندگان | تعداد ساعات |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مواد آموزشی توزیع شده | تربیت مربی داوطلببین سلامت و گروههای همسان | جلسات آموزشی مردمی توسط داوطلبین سلامت و گروههای همسان برای آموزش وبا |
| پمفلت | تراکت | بنر | پرده | پوستر | تعداد جلسات | تعداد شرکت کنندگان | تعداد کل جلسات | تعداد کل نفرات شرکت کننده |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

لازم به توضیح است که صورتجلسه مربوط به کمیته و تربیت مربی به پیوست فرم آماری ارسال گردد.

 نام، نام خانوادگی و امضاء تکمیل کننده : مهر و امضاء مسوول مرکز

 تاریخ: