به نام خدا

**لیست دانش آموز تحت پوشش مرکز/پایگاه / خانه بهداشت ...............................**

**سال تحصیلی ...........................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **مقطع تحصیلی** | **دانش اموزان دختر** | **دانش اموزان پسر** | **کل دانش اموزان** |
| **1** | **ابتدایی** |  |  |  |
| **2** | **متوسطه اول** |  |  |  |
| **3** | **متوسطه دوم** |  |  |  |
| **جمع کل** | | | |  |

**مشخصات مدارس مجری برنامه خودمراقبتی سازمانی تعداد کل مدارس تحت پوشش ........**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام مدرسه** | **دخترانه/پسرانه** | **مقطع** | **دولتی/غیرانتفاعی/هیئت امنایی/ نمونه دولتی** | **موضوع مداخله** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |