

گزارش اقدامات انجام شده در برنامه شیرمدرسه

مرکز خدمات جامع سلامت........... پایگاه سلامت/خانه بهداشت................

نام شهرستان : ...................... ماه : ................. سال : .....................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام مدرسه | جنسیت (دخترانه/پسرانه/مختلط) | تاریخ بازدید از مدرسه | وضعیت نمونه برداری از شیر مدرسه | جلسات آموزشی | توضیحات |
| تاریخ نمونه برداری  | تعداد نمونه برداری | عنوان جلسه آموزشی | تعداد افراد آموزش دیده والدین | گروه آموزش دیده دانش آموزان | تعداد افراد آموزش دیده اولیاء مدرسه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 اهم مشکلات اجرایی برنامه شیر در مدارس شهرستان :

 مداخلات انجام شده جهت رفع مشکلات اجرایی برنامه شیر در مدارس شهرستان :