|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام اداره :**  | **نوع فعاليت :**  | **تعداد کل کارمندان :** **کارمندان مرد: کارمندان زن :** |
| **نشاني :**  |
| **تلفن : فکس:** | **آدرس ايميل :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره جلسه :** | **ساعت شروع : ساعت پايان :** |
| **تاريخ جلسه :** | **مکان تشکيل جلسه :**  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **موضوع** | **شرح** | **واحد/ شخص اقدام کننده** | **واحد/ شخص پيگيري کننده** | **مهلت اقدام** | **نتيجه** |
| **اقدامات انجام شده** |  |  |  |  |  |
| **موارد در دست اقدام** |  |  |  |  |  |
| **مصوبات جديد** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اعضاي کميته ارتقاء سلامت** | **حاضرين** | مسئول دستگاه اجرایی : | معاون اجرایی سازمان: | مسئول امور مالی: | مسئول روابط عمومی : | نماینده کارکنان( رابط سلامت اداره) : | مسئول بهداشت حرفه اي(در صورت وجود در سازمان) : |
| **غايبين و دلايل غيبت** |  |

|  |
| --- |
| **مدعوين :**  |

|  |
| --- |
| **تاريخ جلسه بعدي :**  |

|  |
| --- |
| **توضيحات :** |