فرم ثبت فعاليت هاي کمیته ارتقای سلامت مدرسه ...................................... (هماهنگی و برنامه ریزی فعالیت ها) در سال تحصیلی ..............

**صورتجلسه کمیته ارتقای سلامت مدرسه**

**تاریخ جلسه: .................. ساعت جلسه: ........................ مسئول جلسه: ........................................................**

**الف– پیگیری مصوبات قبل /دستور جلسه**

**......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**ب- مصوبات جلسه:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شرح مصوبه** | **مسئول پیگیری/ اجراکننده** | **زمان انجام** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ج- حاضرین در جلسه:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضا** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضا** | **مهر و امضای مدیر مدرسه** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |