



دانشگاه علوم پزشکی وخدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
معاونت امور بهداشتی

فرم شماره ۳
گزارش بازدید کارشناسان ستادی

نام و نام خانوادگی:	واحد:	سمت:	تاریخ:
مرکز بهداشت / شبکه بهداشت:	واحد بازدید شده:		
اهداف بازدید:			
موفقیت ها و نوآوری ها و خلاقیتها:			
مشکلات:			
پیشنهادها:			

محل امضاء تفاهم کنندگان:



فرم شماره ۳
گزارش بازدید کارشناسان ستاد معاونت

نام و نام خانوادگی:	واحد:	سمت:	تاریخ:
مرکز بهداشت / شبکه بهداشت:	واحد بازدید شده:		
اهداف بازدید:			
موفقیت ها و نوآوری ها و خلاقیتها:			
مشکلات:			
پیشنهادها:			