



شماره سند: AH-EDU-FO-۱
 تاریخ تدوین:
 تاریخ بازنگری:
 شماره بازنگری: ۰۱

صورت جلسه معاونت آموزش و سلامت



۱- زمان جلسه:		۲- مکان جلسه:	
ساعت شروع:		ساعت خاتمه:	
۲- دستور جلسه:			
-			
۳- اعضای حاضر در جلسه: آقایان و خانم ها		اسامی غائبین جلسه:	
		اسامی میهمانان جلسه:	
گزارش پیگیریهای انجام گرفته:			
۴- مطالب مطروحه:			
جلسه بعدی: .../.../...			
زمان:		مکان:	
		دستور جلسه:	
امضاء حاضرین در جلسه:			
نام و نام خانوادگی	محل امضاء	نام و نام خانوادگی	محل امضاء