

## فرم تدوین برنامه عملیاتی

تاریخ:

نام روستا:

نام شهرستان:

نام استان:

نام سازمان / شورا	
	مشکل شناسایی شده:
	هدف کلی: اهداف اختصاصی و رفتاری:
	فعالیت‌های مرتبط با اهداف اختصاصی:
	شاخص‌های ارزشیابی فرایند: شاخص‌های ارزشیابی تاثیر:
	زمان بندی اجرا:

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش و ارتقای سلامت: