

مرکز بهداشت شهرستان بوانات

واحد آموزش و ارتقای سلامت

فرم گزارش دهی فعالیتهای آموزشی پزشک و مامای خانواده برای مردم

ماه سال ۱۳

مرکز بهداشتی درمانی

ردیف	عنوان برنامه آموزشی	گروه هدف	محل برگزاری	موقعیت محل برگزاری				تاریخ برگزاری	نام و نام خانوادگی آموزش دهنده		تعداد شرکت کنندگان	شیوه آموزش	وسایل کمک آموزشی بکار رفته	پیش آزمون		پس آزمون			
				منطقه شهری	روستای اصلی	روستای شهر	روستای سیاری		پزشک	ماما				بلبی	خیر	بلبی	خیر		