

فرم شماره ۲- آهـن یاری دختران مقطع متوسطه اول و دوم

شهرستان: سال تحصیلی.....

متوسطه اول	متوسطه دوم	
		تعداد کمیته آهـن یاری برگزار شده در سطح شهرستان
		تعداد مدارس شهرستان
		تعداد دانش آموزان شهرستان
		تعداد دانش آموزان که آهـن یاری شدند.
		کلاسهای آموزشی برگزار شده در زمینه آهـن یاری دختران برای مدیران و دبیران
		کلاسهای آموزشی برگزار شده در زمینه آهـن یاری دختران برای والدین دانش آموزان
		کلاسهای آموزشی برگزار شده در زمینه آهـن یاری دختران برای دانش آموزان
		قرص آهـن تحویل گرفته شده
		قرص آهـن توزیع شده
		کل پمفلت تحویل گرفته شده
		کل پمفلت توزیع شده
		سمینار های آموزشی برگزار شده برای پزشکان ، کارشناسان ، کارداناـن و...
		توزیع کتاب " تغذیه در سنین مدرسه "
		سایر فعالیت ها (تهیه روزنامه دیواری توسط دانش آموزان ، کنفرانس دانش آموزی ، برگزاری مسابقه و.....)

نام و امضاء رئیس مرکز بهداشت

نام و امضاء مسئول تنظیم فرم

تاریخ تنظیم فرم: