

فرم شماره ۱

بسمه تعالی	
تاریخ: ۸۸/۶/۲۱	کد:
دفتر / اداره کل / مرکز مرکز بهداشت شهرستان فریمان	نام گروه / اداره واحد تغذیه
عنوان روش اجرایی: طرح آهن یاری در مدارس (دبیرستان و راهنمایی دخترانه)	
خدمت گیرندگان: دختران ۱۴-۱۷ ساله	خدمت دهندگان: مرکز بهداشت شهرستان واحد تغذیه
لیست مدارک و اطلاعات فرم های مورد نیاز: پمفلت آموزشی فرم های پرسشنامه	

فرم شماره ۲

بسمه تعالی				
تاریخ: ۸۸/۶/۱۲		کد:		
شرح مراحل انجام کار:		تعداد کل مراحل:		
ردیف	عنوان هر مرحله	نحوه انجام کار در این مرحله	زمان	ارتباط آن با سایر مراحل
۱	هماهنگی با واحد بهداشت مدارس	مکاتبه	۴۰ دقیقه	غیر مستقیم
۲	تهیه قرص های آهن	مکاتبه - حضوری	۴۰ دقیقه	مستقیم
۳	آموزش به مسئولین مدارس	برگزاری جلسه - حضوری	۴۰ دقیقه	مستقیم
۴	تحويل قرص ها به آموزش و پرورش	حضوری - جلسه	۴۵ دقیقه	مستقیم
۵	بازدید از مدارس حین اجرای طرح	حضوری	۱ ساعت	مستقیم
۶	اعلام پایان طرح	مکاتبه	۴۰ دقیقه	مستقیم
۷				
۸				
مدت زمان انجام کار: ۱۶ هفته				
مسئولیتها و اختیارات: تفویض اختیار در رابطه با هماهنگی آموزش و پرورش با خانم فرقانی				
مسئول یا مجری: واحد تغذیه - کنگانیان				

فرم شماره ۳

بسمه تعالی	
تاریخ:	
کد:	
قوانین و مقررات	فن آوری مورد استفاده
دستور العمل کشوری طرح آهن یاری	

فرم شماره ۴
نمودار گردش کار

