

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشكي ايلام

معاونت آموزشی

صورتجلسه کارگروه ..............................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  1- شماره جلسه:  | 2- زمان جلسه*:*ساعت شروع:ساعت خاتمه:  | 3- مكان جلسه:  |
| 4- دستور کار جلسه:  |
| 5- اعضاء حاضر در جلسه:  | اسامي غائبين جلسه: |
| اسامي ميهمانان جلسه: |
| 6-گزارش پيگيريهاي انجام گرفته:  |
| 7- مطالب مطروحه:  |
| 8- تصميمات متخذه: | مسئول | پيگير |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| جلسه بعدي: زمان:مكان: دستور کار جلسه:  |
| امضاء حاضرين در جلسه: |