

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: | | | |