

نام دستگاه اجرایی:

عنوان پروژه(عنوان کامل پروژه):.....

میزان اعتبار هزینه شده:.....

مجری سازمانی پروژه: نام و نام خانوادگی، مدرک تحصیلی، سمت در سازمان محل کار

مجری پروژه: نام و نام خانوادگی ، مدرک تحصیلی ، سمت در سازمان محل کار

ناظر طرح: نام و نام خانوادگی ، مدرک تحصیلی ، سمت در سازمان محل کار

مشاور سلامت: نام و نام خانوادگی ، مدرک تحصیلی ، سمت در سازمان محل کار

همکاران اصلی: با نام و نام خانوادگی ، مدرک تحصیلی و سمت در سازمان محل کار

خلاصه گزارش: شامل مقدمه(ضرورت و هدف)، روش، نتایج، بحث و پیشنهاد

قدردانی و تشکر: واحد ها و سازمان های مشارکت کننده در طرح (اول نام واحد سازمانی یا سازمان همکار و سپس نام و نام خانوادگی نماینده آن سازمان در طرح به همراه سمت وی)

آیا پروژه قابلیت بازدید میدانی دارد؟

*در صورت مثبت بودن آدرس محل اجرای پروژه درج گردد.