



گروه آموزش و ارتقای سلامت
فعالیت‌های آموزش فردی

ماه : سال :

جمعیت تحت پوشش :

نام شهرستان :

☐ پایگاه بهداشتی ☐ م ب شهری

☐ خانه بهداشت ☐ م ب روستایی

موضوع آموزش	بهداشت فردی	تغذیه با شیر مادر	مراقبت‌های پیش از بارداری، دوران بارداری و پس از بارداری	کودک سالم و ماتا	اصول تغذیه و بهداشت مواد غذایی	بهداشت دهان و دندان	بهداشت روانی و سوء مصرف مواد
تعداد							
موضوع آموزش	واکسیناسیون	بهداشت باروری	بیماری‌های واگیر	بیماری‌های غیر واگیر	بهداشت محیط	بهداشت حرفه ای	سایر
تعداد							

رسانه ها و وسایل کمک آموزشی	کتاب و کتابچه	پمفلت	پوستر	رایانه	وایت بورد	اورهد	مولاژ و وسایل واقعی	سایر
دفعات استفاده در آموزشهای فردی								

تاریخ تکمیل فرم :

نام و امضاء تکمیل کننده :

نام و امضاء مسئول واحد :