**صورتجلسه کمیته ارتقای سلامت مدرسه(هماهنگی و برنامه ریزی فعالیت های سلامت در مدرسه....... در سال تحصیلی ....)**

**تاریخ جلسه:................ ساعت جلسه:.............. مکان جلسه:..................**

**پیگیری مصوبات قبل/دستور جلسه:**

**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**مصوبات جلسه:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شرح مصوبه** | **مسئول پیگیری** | **زمان انجام** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**حاضرین در جلسه: \_نام و نام خانوادگی، سمت، امضا)**

**مهر و امضای مدیر مدرسه:**