



جمهوری اسلامی ایران

وزارت آموزش و پرورش

معاونت پرورشی و تربیت بدنی

دفتر سلامت و پیشگیری از آسیب های اجتماعی

باسمه تعالی

فرم اطلاعات طرح ارتقاء سلامت نوجوانی

سال تحصیلی:

شهرستان:

آموزشگاه:

تعداد دانش آموز:

دختر پسر

تاریخ:

کد مدرسه:

جدول شماره ۱: اطلاعات آماری طرح

جنسیت		تعداد دانش آموزان تحت پوشش		اول راهنمایی		اول متوسطه	
دختر - پسر	راهنمایی	متوسطه	روزانه	شبانه	روزانه	شبانه	شبهانه
جمع							

جدول شماره ۲: تعداد فعالیت های آموزشی

اولیاء		کارکنان		دانش آموزان	
جلسه	افراد	جلسه	افراد	جلسه	افراد
آموزش دیده	آموزش دیده	آموزش دیده	آموزش دیده	آموزش دیده	آموزش دیده

جدول شماره ۳: تعداد فعالیت های کمک آموزشی

CD آموزشی		برگزاری اردو و بازدید علمی		همایش و جشنواره		نمایش فیلم اجرای تئاتر		مسابقات		تراکت - بروشور و پمفلت		سایر موارد	
تهیه	توزیع									تهیه	توزیع		

نام و نام خانوادگی مربی بهداشت آموزشگاه: نام و نام خانوادگی مدیر آموزشگاه: تاریخ - مهر و امضاء