



بِسْمِ تَعَالَى
 مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع)
 فرم صورت جلسه



موضوع: صورتجلسه و بررسی ایوه‌ها در اداره از طرف ولیدتوسعه تحقیقات با این

تاریخ جلسه: ۱۲، ۰۴، ۱۳۹۱

محل برگزاری جلسه: ولیدتوسعه تحقیقات بیمارستان امام رضا مطبق در محلات بیمارستان

خلاصه نتایج پیگیری تصمیمات جلسه قبلی: اینجانب به حضور آقای دکتر طها محمد سلطانی دکترای انورفا
 پزشک استادیار دانشکده پزشکی، و اخفاس ولیدتوسعه تحقیقات با این برگزار شد.

دستور جلسه فعلی: طرح ماحصل شد و در مورد مراحل اجرایی آن ها هم اندیشی صورت گرفت

تصمیمات متخذه: لاخصایره‌هاست لازم جهت اجرایی ایوه‌هاست در اداره گفته شد.

زمان حصول نتیجه	پیگیری کننده	زمان شروع
-----------------	--------------	-----------

نام، نام خانوادگی و امضای اعضای جلسه				
-۴	-۳	-۲	-۱	
				
-۸	-۷	-۶	-۵	
				
-۱۲	-۱۱	-۱۰	-۹	
-۱۶	-۱۵	-۱۴	-۱۳	

نام، نام خانوادگی و امضای اعضای مهمان				
-۴	-۳	-۲	-۱	
-۸	-۷	-۶	-۵	

تصمیماتی که به هر دلیلی عملیاتی نشده اند باید در جلسه بعدی با ذکر دلیل عدم اجراء به عنوان اولین دستور جلسه مطرح شوند.