



بسمه تعالی  
مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع)  
فرم صورت جلسه



موضوع: برگزاری وینس ریس آموزش

تاریخ جلسه: 1401.5.6

محل برگزاری جلسه: معاونت آموزش پرورشی

خلاصه نتایج پیگیری تصمیمات جلسه قبلی:

دستور جلسه فعلی:




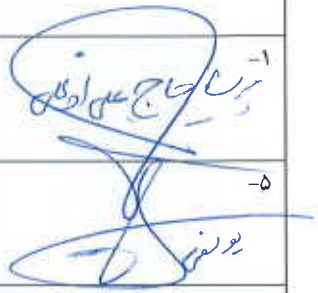
زمان حصول نتیجه

پیگیری کننده




زمان شروع

تصمیمات متخذة: در این جلسه نتایج کارهای انجام شده در خصوص وینس ریس، خانم دکتر حاج علی اوستایی  
خانم وینس ریس کرده و در خصوص وینس ریس، معاونت پرورشی ارائه کردند.

نام، نام خانوادگی و امضای اعضای جلسه

			
-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.