شبکه : پاکدشت

نام واحد : گسترش

معاونت امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی وخدمات بهداشتی و درمانی شهید بهشتی

فرم ثبت مشخصات رابطان بهداشت

کد فرم:۰۶-۰۳-۱۰۱

تاریخ تکمیل :

دوره تکمیل :

نوع واحد :

مرکز خدمات جامع سلامت ☐ پایگاه بهداشت ☐ خانوار تحت پوشش مرکز : جمعیت تحت مرکز :

ردیف	نام و نام خانوادگی	سن (سال)	وضعیت تاهل		شغل		تعداد فرزندان	میزان تحصیلات				تعداد خانوار تحت پوشش	تعداد جمعیت تحت پوشش	مدت زمان همکاری	نحوه جذب مربی - رابطین -پرسنل - سایر
			مجرد	متاهل	رابط	همسر		ابتدائی	متوسطه	دیپلم	دانشگاهی				