|  |
| --- |
| **نام مرکز / معاونت / دانشکده : نام واحد / بخش:** |
| **نام و نام خانوادگی فرد مسئول :** **ایمیل: تلفن همراه : کد ملی :**  |
| **مسئول/ رئیس واحد :****تیم همکار همراه با سمت سازمانی : ( حداکثر 5 نفر )** |
| **خواهشمند است :****الف ) گزارشات طبق فرمت ارسال گردد. ب) هرقسمت حداکثر 100 کلمه باشد**  **ج) تصاویر و کلیپ نیز می تواند همراه با گزارش ارسال گردد د) با فونت B Nazanin 11 ارسال گردد**  **س)ارسال گزارش به ایمیل** **research.rajaei@gmail.com** **تا پایان وقت اداری مورخ 20 تیر 99**  |
| **کدام اقدامات مناسب ( درست و به موقع ...) انجام شد ؟ چرا ؟** |
|  |
| **چگونه در اینده موفقیت‌ها را تکرار کنیم ؟** |
|  |
| **کدام اقدامات مناسب ( درست و به موقع ...) انجام نـشد ؟ چرا ؟** |
|  |
| **چگونه در اینده از تکرار نقاط ضعف اجتناب کنیم ؟** |
|  |
| **نقاط قوت**  |
|  |
| **چالش ها**  |
|  |
| **پیشنهادات کاربردی اختصاصی**  |
|  |
| **درصورت تکرار یک بیماری نوپدید جدید در اینده ، کدام اقدامات را به شیوه دیگری انجام خواهید داد ؟** |
|  |

