

## لیست افراد کلیدی کمک کننده منطقه

نام واحد: .....

مرکز بهداشتی درمانی
  پایگاه بهداشتی درمانی
  خانه بهداشت

ردیف	نام افراد کلیدی	سمت یا عنوان	تلفن همراه و ثابت	آدرس منزل یا محل کار

تاریخ تکمیل:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:

## لیست مکانهای مناسب آموزشی منطقه

نام واحد: .....

مرکز بهداشتی درمانی  پایگاه بهداشتی درمانی  خانه بهداشت

ردیف	مکان مناسب آموزشی	نام مسئول	تلفن همراه و ثابت	آدرس منزل یا محل کار

تاریخ تکمیل:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:

## لیست عاداتها و باورهای غلط منطقه

نام واحد: .....

مركز بهداشتی درمانی  پایگاه بهداشتی درمانی  خانه بهداشت

ردیف	عادت و باور غلط مردم

تاریخ تکمیل:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده: