دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل

مرکزاموزشی درمانی شهید بهشتی

چک لیست پیگیری برنامه عملیاتی

نام برنامه عملیاتی : تاریخ :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان فعالیت | میزان پیشرفت کار | مسئول انجام کار | موانع انجام کار و توضیحات لازم |
| درحال انجام | شروع نشده است | انجام شده است |
| 0-25% | 26-50% | 51-75% | بیشتر از 75% |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 امضاء مسئول پیگیری