



SheetNo:57
1398/05/02-V2

مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی اصفهان

..... صورتجلسه

تاریخ:

ساعت شروع:

ساعت پایان:

لیست حاضرین در جلسه

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	کد ملی	امضاء	ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	کد ملی	امضاء
۱					۱۱				
۲					۱۲				
۳					۱۳				
۴					۱۴				
۵					۱۵				
۶					۱۶				
۷					۱۷				
۸					۱۸				
۹					۱۹				
۱۰					۲۰				



SheetNo:57
1398/05/02-V2

مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی اصفهان

صور تجلسه

تاریخ:

ساعت شروع:

ساعت پایان:

دستور کار جلسه:

ردیف	شرح مصوبه	مسئول اجراء	مسئول پیگیری	زمان اجزاء
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				