** بسمه تعالی **

**" صورت­جلسه موسسه خیریه خانه آرمان سرزمین سفیران فردا "**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **موضع جلسه** |
|  | **تاریخ جلسه** |
|  | **شماره صورت­جلسه** |
|  | **مکان جلسه** |
|  | **ساعت شروع و خاتمه جلسه** |
|  | **رئیس جلسه** |
|  | **دبیر جلسه** |
| **پیگیری موارد مربوط به جلسه قبل:** |

|  |
| --- |
| **دستورکار جلسه** |
|  | **1** |
|  | **2** |
|  | **3** |
|  | **4** |
|  | **5** |

|  |
| --- |
| **اسامی شرکت کنندگان در جلسه** |
| **امضا** | **وضعیت حضور****( حاضر / غائب)** | **سمت** | **نام و نام خانوادگی** | **ردیف** |
|  |  |  |  | **1** |
|  |  |  |  | **2** |
|  |  |  |  | **3** |
|  |  |  |  | **4** |
|  |  |  |  | **5** |
|  |  |  |  | **6** |
|  |  |  |  | **7** |
|  |  |  |  | **8** |
| **امضا قسمت فوق به منزله تایید کلیه صفحات صورتجلسه می باشد.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مسئول پیگیری** | **مهلت انجام** | **تصمیمات، اقدامات، مصوبات، نظرات** | **ردیف** |
|  |  |  | **1** |
|  |  |  | **2** |
|  |  |  | **3** |
|  |  |  | **4** |
|  |  |  | **5** |
|  |  |  | **6** |
|  |  |  | **7** |
|  |  |  | **8** |
|  |  |  | **9** |
|  |  |  | **10** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **کد فرم:** | **شماره بازنگری:** | **تاریخ بازنگری:** | **توزیع نسخ: حاضرین در جلسه** |