فرم گزارش عملکرد ماهانه ادارات تابعه
اداره کل امور فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل

	جمهوری اسلامی ایران وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	اداره کل امور فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل

عنوان	فرم گزارش عملکرد ماهانه ادارات تابعه اداره کل امور فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل			
شماره	FRM-NTS-NTS-001	تاریخ صدور	98/11/12	شماره بازنگری	00

توضیحات :

* نامه های دریافتی : آرشیو نامه های شخصی ← انتخاب محدوده (به عنوان نامه های دریافتی) ← انتخاب بازه زمانی از تاریخ ... تا تاریخ ...
* نامه های پاسخ داده شده : آرشیو پیش نویس های شخصی ← انتخاب نوع پوشه (پیش نویس های ارسالی) ← انتخاب بازه زمانی از تاریخ ... تا تاریخ ...
* موارد مطرح شده در کمیته فنی و کمیسیون ماده ۲۰ در سایر فعالیت های مرتبط با اداره تخصصی ذکر شود.

عنوان	**فرم گزارش عملکرد ماهانه ادارات تابعه اداره کل امور فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل**			
شماره	FRM-NTS-NTS-001	**تاریخ صدور**	98/11/12	**شماره بازنگری**	00

گزارش عملکرد ..... ماه

نام فعالیت	تعداد	توضیحات
تعداد نامه / پرونده های دریافتی		
تعداد نامه / پرونده های پاسخ داده شده		
سایر اقدامات بر حسب موضوع:		
IRC		
بازرسی		
نمونه برداری		
امحا		
سایر		
تعداد جلسات دورن سازمانی		
تعداد جلسات برون سازمانی		
تعداد دستورالعمل ها، ضوابط و ... تدوین/ بازنگری شده با ذکر عنوان		
شرکت در دوره های آموزشی مرتبط (درموارد مرتبط ارائه گزارش مربوطه)		
شرکت در همایش، سمینار، کارگروه و ...(درموارد مرتبط ارائه گزارش مربوطه)		
سایر فعالیت های مرتبط با اداره تخصصی		

نام و نام خانوادگی - سمت	امضا	بازه زمانی گزارش
		از تاریخ : ..... تا تاریخ : .....