

فرم شماره ۲

تدوین برنامه عملیاتی

نام سازمان:

نام شهر / روستا:

نام شهرستان :

نام استان:

تاریخ:

توضیحات	دستیابی به اهداف			زمان اجرا	نام مسوول	فعالیتها	هدف اختصاصی	هدف کلی	مشکل شناسایی شده *
	خیر	نیاز به زمان بیشتر	بله						

*ترجیحا براساس نتایج نیازسنجی سازمان باشد.