|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان مشکل | راهکار | اقدام کننده | زمان اقدام | علت عدم انجام |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

نام و نام خانوادگی مسئول مرکز: سایر پرسنل: 1- نام و نام خانوادگی و امضاء هماهنگ کننده :

2-

مهر و امضاء: 3-

4-