**بسمه تعالی**

شماره :

تاریخ :

**وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**

**معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز**

**شبکه بهداشت و درمان شهرستان .......................**

**جناب آقای/ سرکار خانم ............................**

با سلام و احترام

**همانگونه که مستحضرید همکاری گروهی برای استخراج مشکلات سلامت جهت برنامه ریزی صحیح باهدف حل این مشکلات می تواند به افزایش بهره وری نظام سلامت کشور کمک کند. بر این اساس مجتمع/ مرکز سلامت / مرکزبهداشتی درمانی ................................................... خانه بهداشت ............................................... اقدام به تشکیل تیم نیازسنجی سلامت نموده است. بدیهی است فعالیت جمعی در این زمینه موجب تعیین و تمرکز بر مشکلاتی تهدید کننده سلامتی است خواهد شد، لذا نظر به شایستگی و علاقه مندی شما به مسائل بهداشتی بدین وسیله به عضویت در تیم نیازسنجی سلامت منصوب می گردید.امید است با استعانت از الطاف بی دریغ پروردگار یکتا این امر موجبات خدمات بهینه به جامعه را فراهم نماید.**

**با تشکر**

 **رئیس تیم نیازسنجی سلامت ....................................................**

**بسمه تعالی**

شماره :

تاریخ :

**وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**

**معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز**

**شبکه بهداشت و درمان شهرستان .......................**

**جناب آقای/ سرکار خانم ............................**

با سلام و احترام

**همانگونه که مستحضرید همکاری گروهی برای استخراج مشکلات سلامت جهت برنامه ریزی صحیح باهدف حل این مشکلات می تواند به افزایش بهره وری نظام سلامت کشور کمک کند. بر این اساس مجتمع/ مرکز سلامت / مرکزبهداشتی درمانی ................................................... خانه بهداشت ............................................... اقدام به بررسی نیازسنجی سلامت نموده است. لذا نظر به شایستگی وعلاقه مندی شما به مسائل بهداشتی بدین وسیله بعنوان سرخوشه داوطلب جهت استخراج نیازسنجی سلامت منصوب می گردید.امید است با استعانت از الطاف بی دریغ پروردگار یکتا این امر موجبات خدمات بهینه به جامعه را فراهم نماید.**

**با تشکر**

 **رئیس تیم نیازسنجی سلامت ....................................................**

**بسمه تعالی**

شماره :

تاریخ :

**وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**

**معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز**

**شبکه بهداشت و درمان شهرستان .......................**

**جناب آقای/ سرکار خانم............................**

**با سلام و احترام**

**همانگونه که مستحضرید سلامتی محورتوسعه پایدار و لازمه ارتقای استانداردهای زندگی می باشد و دراین راستا همکاری گروهی برای یافتن و اولویت بندی کردن مشکلات سلامت جهت برنامه ریزی صحیح باهدف حل این مشکلات می تواند به افزایش بهره وری نظام سلامت کشور کمک کند. بر این اساس مجتمع/ مرکز سلامت / مرکزبهداشتی درمانی ...................................................خانه بهداشت ............................................... اقدام به تشکیل تیم معتمدین سلامت نموده است. لذا نظر به شایستگی و علاقه مندی شما به مسائل بهداشتی بدین وسیله به عضویت در تیم معتمدین سلامت منصوب می گردید.امید است با استعانت از الطاف بی دریغ پروردگار یکتا این امر موجبات خدمات بهینه به جامعه را فراهم نماید.**

**باتشکر**

 **دبیر تیم معتمدین سلامت .........................................**

**بسمه تعالی**

شماره :

تاریخ :

**وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**

**معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز**

**شبکه بهداشت و درمان شهرستان .......................**

**جناب آقای/ سرکار خانم ............................**

**با سلام و احترام**

**نظر به عضویت جنابعالی / سرکار عالیه در تیم معتمدین سلامت ............................................ بدین وسیله از شما دعوت بعمل می آید درجلسه فوق که در تاریخ ........................... ازساعت .............. لغایت ............... در محل.......................................... برگزار خواهد شد شخصا شرکت فرمائید.**

**باتشکر**

 **دبیر تیم معتمدین سلامت ............................................**