

فرم صورتجلسه کمیته HIS دانشگاه

مشخصات جلسه	کمیته HIS دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی واحد HIS مدیریت آمار و فناوری اطلاعات	تاریخ: _____ ساعت شروع جلسه: _____ مکان: _____
	شماره جلسه: _____ دستور جلسه: _____	تعداد صفحات: _____

ردیف	نام و نام خانوادگی	عنوان و سمت در جلسه	امضا	غیبت در جلسه	اعضاء جلسه	
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						