**فرم عملكرد برنامه حمايت تغذيه ای كودكان 6 تا 59 ماهه**

**دانشگاه علوم پزشكي ...... . سال ...**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **تعداد كل كودكان 6 تا 59 ماهه تحت پوشش دانشگاه در طول سال** |  |
| **2** | **تعدادكودكان 6 تا 59 ماهه واجد شرايط حمايت تغذيه اي در طول سال** |  |
| **3** | **تعدادكودكان 6 تا 59 ماهه دريافت كننده بن كارت غذايي تعريف شده در طول سال** |  |
| **4** | **درصد كودكان 6 تا 59 ماهه دريافت كننده بن كارت غذايي تعريف شده در طول سال** |  |
| **5** | **تعداد كودكان 6 تا 59 ماهه پشت نوبتي در طول سال** |  |
| **6** | **درصد كودكان 6 تا 59 ماهه پشت نوبتي در طول سال** |  |
| **7** | **تعداد كل بن كارت هاي غذايي توزيع شده در طول سال** |  |
| **8** | **تعدادكودكان 6 تا 59 ماهه بهبود يافته در طول سال** |  |
| **9** | **درصد كودكان 6 تا 59 ماهه بهبود يافته در طول سال** |  |
| **10** | **تعداد مادران داراي كودك 12 - 6 ماهه ) تحت پوشش برنامه حمايتي( در طول سال** |  |
| **11** | **تعداد مادران كودكان 12 - 6 ماهه )تحت پوشش برنامه حمايتي( آموزش ديده در خصوص تغذيه تكميلي )تئوري –عملي (در طول سال** |  |
| **12** | **درصد مادران كودكان 12 - 6 ماهه )تحت پوشش برنامه حمايتي( آموزش ديده در****خصوص تغذيه تكميلي )تئوري –عملي (در طول سال** |  |
| **13** | **تعداد مادران كودكان 5 - 1 سال )تحت پوشش برنامه حمايتي ( در طول سال** |  |
| **14** | **تعداد مادران كودكان 5 - 1 سال )تحت پوشش برنامه حمايتي ( آموزش ديده در****خصوص تغذيه كودك 5 - 1 سال در طول سال** |  |
| **15** | **درصد مادران كودكان 5 - 1 سال )تحت پوشش برنامه حمايتي( آموزش ديده در خصوص****تغذيه كودك 5 - 1 سال در طول سال** |  |
| **16** | **تعداد كودكان 6 تا 59 ماهه تحت پوشش برنامه حمايتي مراجعه كننده جهت مشاوره****تغذيه در طول سال** |  |
| **17** | **درصد پوشش كودكان 6 تا 59 ماهه تحت پوشش برنامه حمايتي دريافت كننده خدمات****مشاوره تغذيه در طول سال** |  |
| **18** | **تعداد وبينارها، كارگاهها و كلاس هاي آموزشي برگزار شده در طول سال ) ويژه برنامه****حمايتي(** |  |
| **19** | **تعداد شركت كنندگان در وبينارها، كارگاههاي آموزشي و كلاس هاي آموزشي برگزار شده****در طول سال ) ويژه برنامه حمايتي(** |  |

**تاريخ تكمیل : نام و امضای تكمیل كننده فرم:**