**وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی وزارت آموزش و پرورش**

 **معاونت سلامت معاونت پرورشی و تربیت بدنی**

**استان ...............**

**دانشگاه علوم پزشکی ..............**

**فرم گزارش نتایج برنامه کشوری واکسیناسیون توأم دانش آموزان پایه اول دوره متوسطه دوم درسال تحصیلی 93-92**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **تعداد****جنس** | **دانش آموزان پایه اول دوره متوسطه دوم**  | **دانش آموزان واکسینه شده قبل از اجرای برنامه**  | **دانش آموزان واکسینه شده در هنگام ثبت نام**  | **در صد پوشش** | **کارت های صادر شده**  |
| **مذکر** |  |  |  |  |  |
| **مونث** |  |  |  |  |  |
| **جمع کل**  |  |  |  |  |  |