****

**« حاِسب َنفسِکَ قَبَلَ اَن ُتحاسَب » (حضرت علی علیه السلام )**

 **" به حساب خود برس ، پیش از آنکه به حسابت برسند. "**

جدول شاخص های ایمنی سازی اماکن دانشجویی ، آموزشی



**اداره کل امور دانشجويي دانشگاه فني و حرفه اي**

****

****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **معيار** | **شاخص** | **پارامترهاي تعيين امتياز شاخص** | **معیار سنجش** | **تاریخ انجام** | **امتیاز** |
| 1 | **کمیته نظارت** | 1. **معرفی اعضای کمیته نظارت**
 | **\*** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| 1 | **کمیته نظارت** | 1. **برنامه ریزی برای بازدید های دوره ای**
 | **\*** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| 1 | **کمیته نظارت** | 1. **تهیه چک لیست بازدیدها به منظور کنترل ایمنی**
 | **\*** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| 1 | **کمیته نظارت** | 1. **بازبینی نهایی چک لیستها جهت رفع نواقص**
 | **\*** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| 1 | **کمیته نظارت** | 1. **تهیه شناسنامه فنی و ایمنی ساختمان با تایید کارشناسان ذیربط**
 | **\*** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |

* توضیح در خصوص بیان علت مواردی که تا کنون هیچ اقدامی صورت نگرفته است :

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **سمت** | **رئیس دانشکده /آموزشکده** | **معاون مالی** | **معاون دانشجویی یا بالاترین مقام مسئول حوزه دانشجویی** | **مسئول حراست** |
| نام و نام خانوادگی |  |  |  |  |
| محل امضا |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **معيار** | **شاخص** | **پارامترهاي تعيين امتياز شاخص** | **معیار سنجش** | **تاریخ انجام** | **امتیاز** |
| **2** | ایمن سازی و تجهیزات | 1. **سیاست گذاری جهت ایجاد هماهنگی رفع نواقص فنی و ایمنی**
 | **\*** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| **2** | ایمن سازی و تجهیزات | 1. **بررسی وضعیت موجود اماکن دانشجویی، آموزشی ازنظرشاخصهای ایمنی**
 | **1.شناسایی اماکن خاص در حوادث غیر مترقبه****(افزایش آمادگی برای ایفای نقش آنی و انجام تعهدات درحوادث غیر مترقبه)** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| **2** | ایمن سازی و تجهیزات | 1. **بررسی و تعیین وضعیت موجود خوابگاه های دانشجویی از نظر ایمنی همه جانبه( برق ،گاز ، ...)**
 | 1. **شارژونصب­کپسول آتش نشانی**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| 1. **نصب جعبه کمک های اولیه**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| 1. **ایجاد مشعل دوگانه سوز**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **تهیه ژنراتور برق**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **سیستم سانترال آب**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **معيار** | **شاخص** | **پارامترهاي تعيين امتياز شاخص** | **معیار سنجش** | **تاریخ انجام** | **امتیاز** |
| 2 | ایمن سازی و تجهیزات | **4. برنامه ریزی و اقدام جهت خروجی های اضطراری** | 1. **نصب پله اضطراری**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 2 | ایمن سازی و تجهیزات | **5-پیگیری و نصب سیستم دوربین مدار بسته**  | **\*** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |

* توضیح در خصوص بیان علت مواردی که تا کنون هیچ اقدامی صورت نگرفته است :

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **سمت** | **رئیس دانشکده /آموزشکده** | **معاون مالی** | **معاون دانشجویی یا بالاترین مقام مسئول حوزه دانشجویی** | **مسئول حراست** |
| نام و نام خانوادگی |  |  |  |  |
| محل امضا |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **معيار** | **شاخص** | **پارامترهاي تعيين امتياز شاخص** | **معیار سنجش** | **تاریخ انجام** | **امتیاز** |
| **3** | **ایمن سازی و رفاهی** | 1. **برنامه ریزی و پیش بینی و اقدامات لازم درجهت تامین نیاز هنگام قطع آب ، برق ، گاز ....**
 | 1. **تجهیز اماکن به منبع ذخیره آب**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **تهیه ژنراتور برق**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **ایجاد مشعل دوگانه سوز**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **ایجاد سیستم سانترال مرکزی**
2. **و......**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| **3** | **ایمن سازی و رفاهی** | **2-بررسی وضعیت سیستم سرمایشی و گرمایشی** | 1. **بررسی نحوه تامین سرما یا گرمای کافی در فضا**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **بررسی ایمن بودن وسایل سرما و گرماساز**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **بررسی وضعیت تاسیسات ( لوله کشی و..)**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| **3** | **ایمن سازی و رفاهی** | **3-بررسی وضعیت سیستم روشنایی و برق کشی** | 1. **بررسی روشنایی مورد نیاز**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **بررسی ایمنی سیم کشی ها**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **بررسی وضعیت کلید و پریز ها**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **معيار** | **شاخص** | **پارامترهاي تعيين امتياز شاخص** | **معیار سنجش** | **تاریخ انجام** | **امتیاز** |
| 4 | آموزش و ایمن سازی | 1. **برنامه ریزی جهت برگزاری دوره های آموزشی همه جانبه**
 | 1. **برگزاری دوره های مدیریت بحران**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **برگزاری دوره های پدافند غیرعامل**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **برگزاری دوره های امداد و نجات**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **برگزاری دوره های اطفا حریق**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 4 | آموزش و ایمن سازی | 1. **اطلاع رسانی گفتاری و نوشتاری درخصوص ایمنی درحوادث و امداد و نجات**
 | 1. **تشکیل تیم امداد و نجات**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **اطلاع رسانی با نصب تراکت آموزشی و ....**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **تهیه تجهیزات مورد نیاز برای فضای آموزشی و کمک آموزشی**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |

* توضیح در خصوص بیان علت مواردی که تا کنون هیچ اقدامی صورت نگرفته است :

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **سمت** | **رئیس دانشکده /آموزشکده** | **معاون مالی** | **معاون دانشجویی یا بالاترین مقام مسئول حوزه دانشجویی** | **مسئول حراست** |
| نام و نام خانوادگی |  |  |  |  |
| محل امضا |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **معيار** | **شاخص** | **پارامترهاي تعيين امتياز شاخص** | **معیار سنجش** | **تاریخ انجام** | **امتیاز** |
| 5 | ایمن سازی و بهداشت  | 1. **نظارت برامور بهداشتی ساختمان های خوابگاه ، سلف سرویس و...**
 | 1. **رعایت بهداشت فردی درخوابگاه**
2. **رعایت بهداشت در سرویسهای بهداشتی عمومی در خوابگاه**
3. **نظارت بر بهداشت محیطی سلف سرویسها**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 5 | ایمن سازی و بهداشت | 1. **نظارت برامور بهداشتی نحوه طبخ و سرو غذا**
 | 1. **نظارت بر بهداشت و سلامت مواد غذایی**
2. **کنترل بهداشت درمحل طبخ غذا**
3. **کنترل بهداشت در نحوه ی سرو غذا**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |

* توضیح در خصوص بیان علت مواردی که تا کنون هیچ اقدامی صورت نگرفته است :

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **سمت** | **رئیس دانشکده /آموزشکده** | **معاون مالی** | **معاون دانشجویی یا بالاترین مقام مسئول حوزه دانشجویی** | **مسئول حراست** |
| نام و نام خانوادگی |  |  |  |  |
| محل امضا |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **معيار** | **شاخص** | **پارامترهاي تعيين امتياز شاخص** | **معیار سنجش** | **تاریخ انجام** | **امتیاز** |
| 6 | **نظارت و کنترل** | **1-ارزیابی ( كمي و كيفي) روند اقدامات و فعالیت ها** | 1. **هماهنگی با مسئولین جهت بازدید اماکن دانشجویی ( خوابگاه ،سلف سرویس و...)**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **اجرای دستورالعمل ها در اماکن دانشجویی ( خوابگاه ،سلف سرویس و...)**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 1. **تهیه دفاتر ثبت گزارش وقایع روزانه**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |

* توضیح در خصوص بیان علت مواردی که تا کنون هیچ اقدامی صورت نگرفته است :

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **سمت** | **رئیس دانشکده /آموزشکده** | **معاون مالی** | **معاون دانشجویی یا بالاترین مقام مسئول حوزه دانشجویی** | **مسئول حراست** |
| نام و نام خانوادگی |  |  |  |  |
| محل امضا |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **معيار** | **شاخص** | **پارامترهاي تعيين امتياز شاخص** | **معیار سنجش** | **تاریخ انجام** | **امتیاز** |
| **6** | **نظارت و کنترل** | **2-نظارت برخوابگاه ها** | 1. **حضورمشاور یا سرپرست در خوابگاه**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| 1. **تهیه فرم بازدید خوابگاه ، تکمیل و ارسال**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| 1. **برنامه ریزی جهت بازدید از خوابگاه**
 | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است .**
 |  |  |
| **6** | **نظارت و کنترل** | 3- **نظارت برسلف سرویسها** | **1. بازدید جهت بررسی رعایت مسائل بهداشتی** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است .**
 |  |  |

* توضیح در خصوص بیان علت مواردی که تا کنون هیچ اقدامی صورت نگرفته است :

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **سمت** | **رئیس دانشکده /آموزشکده** | **معاون مالی** | **معاون دانشجویی یا بالاترین مقام مسئول حوزه دانشجویی** | **مسئول حراست** |
| نام و نام خانوادگی |  |  |  |  |
| محل امضا |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **معيار** | **شاخص** | **پارامترهاي تعيين امتياز شاخص** | **معیار سنجش** | **تاریخ انجام** | **امتیاز** |
| 7 | هماهنگی با سازمانها | **1-پیگیری یا تکمیل بیمه حوادث دانشجویان** | **\*** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 7 | هماهنگی با سازمانها | **2. ایجاد بیمه حوادث برای اماکن** | **\*** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 7 | هماهنگی با سازمانها | **3.تهیه شناسنامه فنی ساختمان ( با تایید کارشناسان ذیربط )** | **\*** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 7 | هماهنگی با سازمانها | **4. برنامه ریزی جهت رفع نواقص فنی و ایمنی زیر نظر کارشناسان مربوطه سازمانها** | **\*** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| 7 | هماهنگی با سازمانها | **اعلام آدرس و کروکی به سازمانهای آتش نشانی و هلال احمر**  | **\*** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |

* توضیح در خصوص بیان علت مواردی که تا کنون هیچ اقدامی صورت نگرفته است :

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **سمت** | **رئیس دانشکده /آموزشکده** | **معاون مالی** | **معاون دانشجویی یا بالاترین مقام مسئول حوزه دانشجویی** | **مسئول حراست** |
| نام و نام خانوادگی |  |  |  |  |
| محل امضا |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **معيار** | **شاخص** | **پارامترهاي تعيين امتياز شاخص** | **معیار سنجش** | **تاریخ انجام** | **امتیاز** |
| 8 | مالی | **1- برنامه ریزی و تلاش جهت تامین منابع مالی مورد نیاز** |  **\*** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| 8 | مالی | **2. برآورد هزینه ایمنی سازی** | **\*** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| 8 | مالی | **3.درخواست تامین اعتبار** | **1.درخصوص به ارزش (ريال) .......................** **به منظور.........................................** | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |

* توضیح در خصوص بیان علت مواردی که تا کنون هیچ اقدامی صورت نگرفته است :

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **سمت** | **رئیس دانشکده /آموزشکده** | **معاون مالی** | **معاون دانشجویی یا بالاترین مقام مسئول حوزه دانشجویی** | **مسئول حراست** |
| نام و نام خانوادگی |  |  |  |  |
| محل امضا |  |  |  |  |

**طرح های ابتکاری و نوآورانه**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **معيار** | **شاخص** | **پارامترهاي تعيين امتياز شاخص** | **معیار سنجش** | **تاریخ انجام** | **امتیاز** |
| **1** |  |  |  | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| **2** |  |  |  | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است**
 |  |  |
| **3** |  |  |  | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| **4** |  |  |  | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| **5** |  |  |  | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |
| **6** |  |  |  | * **انجام شده است.**
* **درحال اجرامی باشد.**
* **درحال پیگیری می باشد.**
* **هیچ اقدامی صورت نگرفته است.**
 |  |  |

**تقویم اجرایی و زمان بندی فعالیتها**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شاخص** | **مراحل اجرا** | **مسئول یا مسئولین ییگیری** | **شروع زمان اجرا** | **پایان زمان اجرا** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* توضیح در خصوص بیان علت مواردی که تا کنون هیچ اقدامی صورت نگرفته است :

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **سمت** | **رئیس دانشکده /آموزشکده** | **معاون مالی** | **معاون دانشجویی یا بالاترین مقام مسئول حوزه دانشجویی** | **مسئول حراست** |
| نام و نام خانوادگی |  |  |  |  |
| محل امضا |  |  |  |  |