اطلاعات ماهیانه فعالیتهای بهداشت کشاورزی مرکز بهداشتی و درمانی/خانه بهداشت/.....شهرستان.....ماه.....سال.....

ردیف	نام روستا	نام کارگاه	نام کارفرما	مساحت کارگاه	مهمترین عوامل زیا ن آور	تعداد شاغلین	نوع فعالیت	آموزش دیده	وضعیت معاینات