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

ردیف	نام روستا	نام کارگاه	نام کارفرما	مساحت کارگاه	نوع عامل زیان آور	تعداد شاغلین	نوع دار قالی	بهسازی شده	بهسازی نشده	آموزش دیده	وضعیت معاینات