**باسمه تعالی**

**فرم شرکت در دومین رویداد حسنه ماندگار استان چهارمحال و بختیاری**

**(جایزه جوانی جمعیت)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بخش دستگاه‌های اجرایی**  **(تکمیل قسمت‌های ستاره دار الزامی است)** | | | |
| **1- مشخصات دستگاه** | | | |
| **نام دستگاه اجرایی:\*** |  | **نام و نام خانوادگی مدیر / رئیس دستگاه: \*** |  |
| **استان: \*** |  | **شهرستان: \*** |  |
| **شهر: \*** |  | **نام مسئول ارسال و پیگیری: \*** |  |
| **شماره همراه مسئول ارسال و پیگیری: \*** |  | **شماره ثابت مسئول ارسال و پیگیری: \*** |  |
| **تعداد کل کارمندان: \*** |  | **تعداد کارمندان خانم: \*** |  |
| **2- خدمات و برنامه ها\*** | | | |
| **تعداد ساعت برگزاری دوره های آموزشی و آگاهی بخشی در دستگاه در حوزه خانواده و جوانی جمعیت برای کارکنان** |  | | |
| **تعداد مخاطبان دوره های آموزشی** |  | | |
| **تعداد محتوا و محصول هنری و رسانه‌ای تولید شده** |  | | |
| **تعداد کارکنان تشویق شده در حوزه ازدواج** |  | | |
| **تعداد کارکنان تشویق شده در حوزه فرزندآوری** |  | | |
| **مدت زمان راه اندازی مهد کودک** |  | | |
| **تعداد کودکان پذیرش شده در مهدکودک** |  | | |
| **تعداد دورکاری های موافقت شده مادران باردار** |  | | |
| **برنامه‌ها جمعیتی اجرا شده برای عموم مردم** |  | | |
| **اقدامات فراتکلیفی دستگاه در حمایت از ازدواج و فرزندآوری** |  | | |
| **⬥ خدمات و برنامه ها بر اساس مستندات ارسالی، مورد ارزیابی و داوری قرار می گیرد. لطفا مستندات این بخش، به پیوست ارسال گردد.** | | | |