



تاریخ:

معاونت پژوهشی پژوهشگاه آموزش، پژوهشی، درمانی ، سل و بیماریهای ریوی

شماره:

پیوست:

فرم شماره (۲.پ)

فرمت گزارش پیشرفت HSR شماره:

عنوان طرح:

(۱) فعالیتهای انجام شده با ذکر مدت زمان

(۲) فعالیتهای در دست اقدام

(۳) فعالیتهای آتی

(۴) پیش بینی پیشرفت طرح

(۵) مشکلات

(۶) پیشنهادات و درخواست ها