

**کد فرم : ۰۰۶- خ**

اداره­کل سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت

جدول بانک اطلاعات املاک و مستغلات با مشارکت واقفین حوزه سلامت دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی..... شش ماهه .......سال......

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | استان  /  شهرستان | نام موقوفه | سال تاسیس/وقف | نام و نام خانوادگی واقف یا واقفین | نیت واقف | | | | سایر | وضعیت وقفی و متراژ عرصه/اعیان | | | نحوه مدیریت موقوفه | | | تعداد املاک و مستقلات | کاربری رقبات | | بخش های پاراکلینیکی دارد/ندارد | کلینیک تخصصی دارد/ندارد |
| درمانی | آموزشی درمانی | تخصصی | فوق تخصصی | عرصه | اعیان | عرصه و اعیان | اوقاف | متولی | وزارت | دارد | ندارد |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

آدرس و شماره تماس دقیق موقوفه/موقوفات:

نام و نام­خانوادگی تکمیل کننده فرم :

تاریخ تکمیل فرم:

**نکته: در راهنمای فرم های برنامه عملیاتی توضیحات مبسوط ارائه شده است.**