

فرم بازخورد فعالیت های ادارات و سازمان ها در برنامه نظارت بر تبلیغات آسیب رسان - ۶ ماهه اول / دوم سال :

<p>..... /</p>	<p>نام اداره ، سازمان / تکمیل کننده فرم</p>
	<p>ذکر موارد نظارت ، مشارکت ، و پیگیری اصلاح تبلیغات سوء تاثیر گذار بر سلامت</p>
	<p>ذکر موارد هماهنگی با ارگانهای دیگر و فعالیت در رابطه با آموزش آحاد جامعه</p>
	<p>فعالیت های خلاقانه و پیشنهادات سازنده در راستای منع تبلیغات کالاها و خدمات آسیب رسان</p>
	<p>ارائه آمار تعداد بیل بردها ، بنرها و سایر رسانه های تبلیغاتی (استاندارد، غیر استاندارد، اصلاح شده و...) جهت تعیین میزان پیشرفت برنامه</p>