دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

معاونت بهداشتي

فرم آمار جمعیت دانش آموزان ابتدایی تحت پوشش مرکز بهداشتی درمانی...........................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام دبستان** | **تعداد دانش آموزان** **پایه اول** | **تعداد دانش آموزان****پایه دوم** | **تعداد دانش آموزان****پایه سوم** | **تعداد دانش آموزان****پایه چهارم** | **تعداد دانش آموزان****پایه پنجم** | **تعداد دانش آموزان****پایه ششم** | **جمع کل** **دانش آموزان** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |