|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی ..........................** | | | | | | | |
| **فرم شماره3 - تکالیف قانونی معاونت........................................در قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت** | | | | | | | |
| **ردیف** | **ماده قانونی** | **موضوع** | **اقدامات مورد نیاز** | **دفتر/ اداره متولی** | **دستگاه همکار** | **دستگاه نظارتی** | **مهلت زمانی** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |