فرم پایش برنامه مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا

<table>
<tr><td colspan="4">اطلاعات این فرم در هفته آخر هر فصل به سطح بالاتر گزارش می شود.</td></tr>
<tr><td>نام دانشگاه:</td><td>نام شهرستان:</td><td>نام مرکز:</td><td>سال/ فصل:</td></tr>
<tr><td colspan="2">نام مسئول مدیریت و کاهش خطر بلایا:</td><td colspan="2">تلفن: موبایل:</td></tr>
<tr><td>مخرج: تعداد کل مخاطرات اتفاق افتاده در فصل گذشته</td><td>صورت: تعداد مخاطراتی که فرم برنامه برای آنها تکمیل و گزارش شده است</td><td colspan="2">درصد پوشش برنامه
<u>روش محاسبه</u>: تعداد مخاطراتی که فرم برنامه برای آنها تکمیل و گزارش شده است تقیسم بر تعداد کل مخاطرات، ضربدر ۱۰۰.
نتیجه با یک رقم اعشار ثبت شود.</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
</table>