

REPUBLIQUE TUNISIENNE

\_\*\_

MINISTRE DE LA SANTE

\_\*\_

Direction de la Médecine  
Scolaire et Universitaire

**RAPPORT DES SEANCES D'EDUCATION SANITAIRE**  
(en dehors de la SMSS, JSPS, JSU, Journées des clubs de Santé)



Gouvernorat : .....

Circonscription : .....

Etablissement : .....

Nb élèves/étudiants inscrits : .....

ANNEE SCOLAIRE : ..... / .....

PERIODE CONCERNEE : 1<sup>er</sup> TRIMESTRE ☐

2<sup>ème</sup> : TRIMESTRE ☐

3<sup>ème</sup> TRIMESTRE ☐

SYNTHESE ANNUELLE ☐

NIVEAU CONCERNE : PRESCOLAIRE ☐

PRIMAIRE ☐

SECONDAIRE ☐

UNIVERSITAIRE ☐

RES.G

**SEANCES AU PROFIT DES ENFANTS . EEVES OU ETUDIANTS**

THEME TRAITE	NB SEANCES SUR LE THEME	NB ELEVES (ou d'enfants ou d'étudiants) BENEFICIAIRES		SUPPORTS UTILISES				QUALIFICATION DES ANIMATEURS		
		Garçons	Filles	TYPE		SOURCES				
			</							

**SEANCES ORGANISEES EXCLUSIVEMENT AU PROFIT DES ENSEIGNANT ET DU PERSONNEL DES ETABLISSEMENTS**

THEME TRAITE	NB SEANCES SUR LE THEME	NOMBRE DE BENEFICIAIRES		SUPPORTS UTILISES		QUALIFICATION DES ANIMATEURS
		ENSEIGNANTS	AUTRES (à préciser)	TYPE	SOURCES	
TOTAUX						

Nom et Signature du Médecin responsable