#  Załącznik Nr 4

do Zarządzenia Nr 266/2022

 Prezydenta Miasta Ciechanów

 z dnia 5 grudnia 2022r

................................................. ....................................................

 (pieczątka firmowa) (miejscowość, data)

### FORMULARZ SPRAWOZDANIA MIESIĘCZNEGO

Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)w Gminie Miejskiej Ciechanów na lata 2023-2026” w latach 2023-2026r.

1. Okres realizacji programu:

|  |
| --- |
|  |

2. Wykonanie szczepień:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba uzyskanych zgód rodziców/opiekunów prawnych | Liczba lekarskich badań kwalifikacyjnych | Realizacja szczepień |
| Liczba zaszczepionych dziewcząt / chłopców | I dawka | II dawka |
|  |  |  |  |  |

.................................................................

 pieczątka i podpis