فرم ها ی مورد نیاز در کلاس های اوقات فراغت تابستان 96

(لازم به ذکر است بقیه فرم ها درسایت دبیرخانه موجود می باشد

که در صورت نیاز ،هر کانون می تواند آنها را از سایت دریافت نماید.)

www.masajed-mr.ir

 **فرم شماره 1: درخواست عضویت در طرح تابستانه(آسمانی ها)**

**کانون فرهنگی هنری-----------**

1- مشخصات متقاضی:

محل الصاق

عکس 4 × 3

|  |
| --- |
| نام:  |
| نام خانوادگی:  |
| نام پدر: | شماره شناسنامه: | شماره ملی:  |
| تاریخ تولد:  | جنسیت: مرد 🞏 زن 🞏 | مذهب: تسنن🞏 شیعه🞏 |
| .محل تولد:  | تحصیلات: | رشته تحصیلی: |
| شغل پدر: | شغل مادر: | میزان ارتباط با کانون: سال |
|  |
| نشانی منزل:...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| تلفن همراه: تلفن منزل: تلفن تماس ضروری: |

2- جدول مشخصات دوره‌های فراغتی درخواست شده

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان | مقطع | مبلغ شهریه | توضیحات |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
|  |  |  | مبلغ شهریه |  |
|  |  |  | مبلغ تخفیف |  |
|  |  |  | مبلغ کل |  |

اینجانب........................................ داوطلب شرکت در طرح اوقات فراغت(آسمانی ها)کانون فرهنگی هنری............................ اظهار می‌دارم:

الف) ملزم به رفتار بر اساس شئونات مسجد و کانون فرهنگی - هنری مسجد می‌باشم.

ب) حضور مرتب و فعال در برنامه‌های مهارتی و عمومی‌کانون و تلاش پیگیر در زمینه‌ی فعالیتی که داوطلبانه عهده‌دار می‌شوم.

ج) همکاری مداوم با اساتید، مربیان، مسئولین و دیگر اعضاي کانون

د) پوشش مناسب و رعایت آداب و اخلاق اسلامی‌در کلیه‌ی شئونات زندگی، حسن برخورد با کلیه اعضاء و مسئولین

ه) درخواست عضویت در کانون فرهنگی هنری مسجد و فعالیت مستمر در آن را دارم.

**نام و نام خانوادگی داوطلب....................................... .امضا ء و تاریخ محل تأیید و مهر کانون**

فرم شماره2: ثبت مشخصات اعضای کانون فرهنگی - هنری

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | نام پدر | شماره ملی | تاریخ تولد | مقطع تحصیلی و رشته | آدرس دقیق پستی  | شماره تماس |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**نکته**: در صورت افزایش تعداد شرکت کنندگان کپی فرم نیز مورد تأیید می‌باشد.

نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول جذب و ساماندهی کانون: نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر مسئول کانون:

**فرم شماره 3 :فرم جذب و پذیرش اساتید و مربیان**

**فرم پذیرش مربیان کانون‌های فرهنگی - هنری مساجد**

1-مشخصات فردی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | نام پدر: | تاریخ تولد: |
| شماره شناسنامه : | صادره از: | شماره ملی: |
| میزان تحصیلات:  | رشته تحصیلی: | تلفن همراه: |

2-شرح سوابق تدریس:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | محل تدریس | سال | موضوع و دروس تدریس شده |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| تعهدنامه: |
| اینجانب................................................................. از لحاظ شرعی و اخلاقی تعهد می­نمایم که تا پایان موعد مقرر مسئولیت تدریس در موضوع................................................................. را در کانون فرهنگی و هنری مسجد/مرکز تابستانی................................................................. پذیرفته و به طور منظم و منضبط، دانش آموختگان تحت نظر را در حد توان به اهداف تعیین شده در طرح رسانده و در این زمینه با مسئولین مربوطه هماهنگی لازم را به عمل آورم. |
| نشانی دقیق محل کار:...................................................................................................................................................................................................................... تلفن..................................................... |
| نشانی دقیق محل سکونت :........................................................................................................................................................................................................................ تلفن.................................................... |

 تاریخ و امضاء مربی تاریخ و امضای مسئول آموزش و پژوهش کانون

**فرم شماره 4: نمونه فرم حضور و غیاب کلاس‌های تابستانه**

|  |
| --- |
| عنوان کلاس: نام مربی: روزهای تشکیل کلاس: ساعت تشکیل کلاس:  |
| جمع کل جلسات حضو **درکلاس** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تاریخ****تشکیل****کلاس ها** | **نام****نام خانوادگی** | ردیف |
| 20 | 19 | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 10 | **9** | **8** | **7** | **6** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |   شماره جلسهنام پدر  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **1** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **2** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **3** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **5** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **6** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 17 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 18 |

نام و نام خانوادگی و امضای مربی:

**فرم شماره 5 : نمونه جدول برنامه هفتگی(آموزشی و تربیتی) کانون**

****

**کلاس هائ تابستانی اوقات فراغت1396( آسمانی ها )**

((برنامه هفتگی مرکز تابستانی))

خواهشمند است برنامه ذیل را بر مبنای تشکیل کلاس ها بدون در نظر گرفتن مقطع تحصیلی و جنس شرکت کنندگان تکمیل نموده و حداکثر تا **10تیر ماه** سال جاری به دبیرخانه هیأت هماهنگی و نظارت بر کانون های فرهنگی هنری مساجد استان مرکزی تحویل نمایید لازم به ذکر است در صورت عدم ارسال برنامه کلاس های مربوطه در موعد یاد شده به منزله حذف آن مرکز از لیست مراکز مجری طرح تابستانی 1396 می باشد.

 ***مهم*  نام و نام خانوادگي مسئول اجراي طرح:**

 **شماره ثابت: شماره همراه:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **کانون** | **مسجد** | **شهرستان** | **تعداد برادران** | **تعداد خواهران** | **تعداد کل ثبت نام کنندگان** |
|  |  |  |  |  |  |

**آدرس دقیق محل برگزاری کلاس ها:**

**.......................................................................................................................................................................................**

* **بسيار مهم** هرگونه تغییر محل و ساعت برگزاری کلاس را در اسرع وقت به دبیرخانه اعلام فرمائید.در صورت مراجعه بازرسان و عدم وجود کلاس در محل مذکور امکان بازرسی مجدد وجود نخواهد داشت.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ايام هفته** | **صبح** | **نماز ظهر و عصر** | **عصر** | **نماز مغرب و عشاء** |
| **ساعت شروع کلاس:** **ساعت پایان کلاس:** | **ساعت شروع کلاس:** **ساعت پایان کلاس:** | **ساعت شروع کلاس:** **ساعت پایان کلاس:** | **ساعت شروع کلاس:** **ساعت پایان کلاس:** | **ساعت شروع کلاس:** **ساعت پایان کلاس:** |
| **شنبه** | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** |  | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** |  |
|  |  |  |  |  |
| **یک شنبه** | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** |  | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** |  |
|  |  |  |  |  |
| **دوشنبه** | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** |  | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** |  |
|  |  |  |  |  |
| **سه شنبه** | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** |  | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** |  |
|  |  |  |  |  |
| **چهار شنبه** | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** |  | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** |  |
|  |  |  |  |  |
| **پنج شنبه** | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** |  | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** | **عنوان کلاس** |  |
|  |  |  |  |  |
| **جمعه** |  |  |  |  |  |  |  |

**\*در صورتی که تعداد خانه های جدول بالا کمتر از کلاس های کانون شما می باشد استفاده از جدول مجزا بلامانع است.**

**فرم شماره6 : نمونه فرم جمع بندی فعالیت های پایگاه اوقات فراغت «آسمانی ها»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| استان: | شهرستان: | مسجد: | کانون: |
| کانون شهري🖵 روستايي🖵 | کد پایگاه فراغتی: | مدیر مسئول: | شماره تماس: |
| **مخاطبان : تعداد مخاطبان طرح اوقات فراغت کانون به نفر و به تفکیک قید شود** |
| ردیف | جنسیت | کودک(4 تا 8 سال) | نوجوان(9 تا 13 سال) | نوجوان(14 تا 20 ) | جوان(21-30) | بزرگسال(+30) | جمع |
| 1 | برادر |  |  |  |  |  |  |
| 2 | خواهر |  |  |  |  |  |  |
| جمع مخاطبان |  |  |  |  |  |  |
| **دوره ها و فعالیت های برگزار شده**  |
|  | کلاس آموزشی | برنامه های ورزشی | برنامه های فرهنگی | مسابقات | اردوها درون استانی | اردو های برون استانی |
| دوره |  |  |  |  |  |  |
| شرکت کننده |  |  |  |  |  |  |
| **میزان جذب اعتبارات اوقات فراغت** |
| دبیرخانه: |  ریال | هزینه ثبت نام: |  ریال |
| کمک های مردمی: |  ریال | جمع درآمد: |  ریال |
| **میزان هزینه کرد اعتبارات** |
| آموزشی و فرهنگی: |  ریال | سرمایه ای: |  ریال |
| مصرفی: |  ریال | جمع هزینه ای: |  ریال |
| اینجانب: مدیر مسئول کانون فرهنگی هنری: با دقت تمام اطلاعات مندج در این فرم را تکمیل و صحت آن را تایید می نمایم. امضاء و تاریخ  |