

فرم ارسال گزارش رشته ذوالفنون



دبیرخانه کانونهای فرهنگی و هنری
مساجد استان یوشهر

| نوع مدرک پایان دوره (x) | شماره تماس مربی | نام مدرس، مربی | تعداد شرکت کنندگان | تعداد جلسات | عنوان کلاس | ردیف |
|----------------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|-------------|------------|------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

مشخصات نفرات شرکت کننده در دوره فوق

| شهرستان: | | موبایل مدیر: | | نام مدیر کانون: | | نام کانون: |
|------------|--------------|--------------|-------------------------------|-----------------|--|------------|
| تاریخ تولد | شماره موبایل | کدملی | نام و نام خانوادگی شرکت کننده | ردیف | | |
| | | | | ۱ | | |
| | | | | ۲ | | |
| | | | | ۳ | | |
| | | | | ۴ | | |
| | | | | ۵ | | |
| | | | | ۶ | | |
| | | | | ۷ | | |
| | | | | ۸ | | |
| | | | | ۹ | | |
| | | | | ۱۰ | | |
| | | | | ۱۱ | | |
| | | | | ۱۲ | | |
| | | | | ۱۳ | | |
| | | | | ۱۴ | | |
| | | | | ۱۵ | | |

- این فرم برای هر دوره برگزار شده توسط کانون تکمیل گردد.
- تصاویر کلاسهای هر دوره در یک cd ضمیمه فرم شود.
- اگر کار با همکاری فنی حرفه ای و یادستگاه معتبر دیگر بسته شده است این فرم باید توسط آن دستگاه مهر شود.

مهر کانون

عنوان و مهر دستگاه همکار