



به نامش و به یاریش

فرم ۱- ویژه مدارس



گزارش آموزش طرح ملی دادرسی در سال تحصیلی ۹۸-۹۹

نام مدیر مدرسه: .....	جنسیت: دخترانه <input type="checkbox"/> پسرانه <input type="checkbox"/>	نام مدرسه:.....	شهرستان:.....	استان: خراسان رضوی
شماره تماس مدیر مدرسه: .....	شماره تماس مدرسه: .....	آدرس مدرسه:.....		

مشخصات مربی/مربیان طرح ملی دادرسی مدرسه

نام و نام خانوادگی: .....	کدملی: .....	شماره تماس: .....	درجه مربیگری/انجمن‌نگری: .....	سابقه همکاری در طرح دادرسی: دوره ..... دوره
نام و نام خانوادگی: .....	کدملی: .....	شماره تماس: .....	درجه مربیگری/انجمن‌نگری: .....	سابقه همکاری در طرح دادرسی: دوره ..... دوره
نام و نام خانوادگی: .....	کدملی: .....	شماره تماس: .....	درجه مربیگری/انجمن‌نگری: .....	سابقه همکاری در طرح دادرسی: دوره ..... دوره

مدیر محترم دبیرستان  
باسلام:

بدینوسیله سرکار خانم/ جناب آقای ..... با مشخصات فوق جهت آموزش طرح دادرسی به آن مدرسه معرفی میگردد.

نام و امضاء رئیس شعبه

اطلاعات دانش آموزان تحت پوشش طرح ملی دادرسی

ردیف	نام و نام خانوادگی دانش آموز	کدملی	تاریخ تولد	شماره تماس	ردیف	نام و نام خانوادگی دانش آموز	کدملی	تاریخ تولد	شماره تماس
۱					۱۶				
۲					۱۷				
۳					۱۸				
۴					۱۹				
۵					۲۰				
۶					۲۱				
۷					۲۲				
۸					۲۳				
۹					۲۴				
۱۰					۲۵				
۱۱					۲۶				
۱۲					۲۷				
۱۳					۲۸				
۱۴					۲۹				
۱۵					۳۰				

تاریخ شروع دوره: / / ۱۳۹۸

تاریخ پایان دوره: / / ۱۳۹۸

محل تایید رئیس شعبه  
تاریخ

محل تایید مدیر مدرسه  
تاریخ

مدرسه امدادی

- امضای مدیر مدرسه و مهر مدرسه الزامی است.
- تأیید مدیر مدرسه به منزله اجرای کامل دوره آموزشی طرح ملی دادرسی در آن مدرسه توسط مربی ذکر شده در گزارش می باشد.
- برای تعداد بیشتر دادرسان ، این فرم تکثیر و در چند نسخه تکمیل شود.