

مشخصات شرکت کنندگان در کلاس های مجری طرح تفسیر کوتاه جزء چهارم قرآن کریم

استان: شهرستان:

نام کانون: شماره تماس کانون (مدیر کانون):

آدرس:

نام مربی: شماره تماس (همراه):

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	سن	شماره شناسنامه / ملی	تحصیلات	شماره تماس
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						

نام و امضاء مدیر کانون:

شماره تماس (همراه):

تاریخ:

نام و امضاء مسئول دبیرخانه:

تاریخ:

نام و امضاء مسئول کانون مرکزی طرح:

تاریخ: