

## هفتمین یادواره یاران شیدایی

### فرم شماره یک

فرم معرفی رابطین هفتمین یادواره یاران شیدایی

	نام شهرستان:
	نام دبیرستان:
	شماره تلفن دبیرستان:
	دوره تحصیلی:
	دخترانه / پسرانه:
	مدیریت آموزشگاه سرکارخانم / جناب آقای :شماره همراه:
	معاون پرورشی سرکارخانم / جناب آقای :شماره همراه:
	رابط دبیرستان سرکار خانم / جناب آقای :شماره همراه:

با تشکر

دبیرخانه هفتمین یادواره یاران شیدایی