فــرم شماره ۱

فرم معرفی رابطین مدارس شرکت کننده

<u>در دهمین یادواره یاران شیدایی</u>

نام شهرستان :	
نام دبیرستان :	
شماره تلفن آموزشگاه :	
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 :	

دبیرخانه دهمین یادواره یاران شیدایی

دبیرستان دخترانه امام حسین (علیه السلام) دوره اول واحد یک