فرم عضويت در پژوهش سراي دانش آموزي سما مشهد

نام ونام خانوادگي دانش آموز : شماره عضويت :

شماره همراه دانش آموز: ايميل :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام ونام خانوادگي | نام پدر | تاريخ تولد  روز/ماه/سال | شغل پدر وتلفن | شغل مادر وتلفن | آدرس منزل و تلفن | معدل سال گذشته | مقطع | آموزشگاه |
|  |  | / / |  |  |  | / |  |  |

كداميك از شرايط زير را جهت جهت عضويت در پژوهش سرا دارا بوده ايد ؟

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مقام اول تا پنجم كلاسي | كسب رتبه در مسابقات (قرآني-...) | كسب مقام در جشنواره ها (خوارزمي – رباتيك-......) | كسب مقام درالمپيادها (علمي-ورزشي- | تشخيص شوراي دبيران |
|  |  |  |  |  |

در كداميك از كارگاه ها يا برنامه هاي ذكر شده در بروشور تمايل به ثبت نام وفعاليت داريد. (به ترتيب اولويت )

1- 2- 3 - 4-

5- 6- 7 - 8-

|  |
| --- |
| اين قسمت توسط ولي دانش آموز تكميل گردد:  اينجانب ............................. ولي دانش آموز فوق رضايت خود را نسبت به عضويت فرزندم در پژوهش سراي سما اعلام  ميدارم. امضاء واثر انگشت................... |
| اين قسمت توسط مدير آموزشگاه تكميل ميگردد :  بدينوسيله اعلام ميدارد دانش آموز فوق از نظر اخلاقي و انظباطي مورد تاييد بوده وشرايط پذيرش مورد قبول مي باشد.  مهر وامضاء مدير آموزشگاه ................ |