

## فرم اطلاعات مدارس عضو کارسنج

شماره قرارداد کارسنج:

تعداد کل طبق قرارداد:

مشخصات مدرسه:

نام مدرسه:	نام مدرسۀ (دولتی، غیر انتفاعی، شاهد و ...):
مقطع تحصیلی:	شهر:
استان:	منطقه (ناحیه):
نشانی:	فکس:
تلفن:	شماره همراه:
نام مدیر:	آدرس وب سایت مدرسه:
آیا مدرسه سالهای قبل از خدمات موسسه کارسنج (سامانه کارسنج، تمرینات نوروزی، آزمون مدارس برتر) استفاده نموده است؟	

مشخصات پایه ها:

نام پایه	اطلاعات دانش آموزان و مسئولان پایه
پایه .....	تعداد کل دانش آموزان پایه: ..... نفر نام نام خانوادگی مسئول پایه: ..... اسامی کلاس ها: ..... شماره همراه: .....
پایه .....	تعداد کل دانش آموزان پایه: ..... نفر نام نام خانوادگی مسئول پایه: ..... اسامی کلاس ها: ..... شماره همراه: .....
پایه .....	تعداد کل دانش آموزان پایه: ..... نفر نام نام خانوادگی مسئول پایه: ..... اسامی کلاس ها: ..... شماره همراه: .....
پایه .....	تعداد کل دانش آموزان پایه: ..... نفر نام نام خانوادگی مسئول پایه: ..... اسامی کلاس ها: ..... شماره همراه: .....
پایه .....	تعداد کل دانش آموزان پایه: ..... نفر نام نام خانوادگی مسئول پایه: ..... اسامی کلاس ها: ..... شماره همراه: .....

مشخصات سایر مسئولین:

معاون آموزشی:	شماره همراه: .....
معاون انضباطی:	شماره همراه: .....
مدیر مالی:	شماره همراه: .....
معاون فرهنگی:	شماره همراه: .....
مسئول پژوهش:	شماره همراه: .....
امور مالی قرارداد کارسنج از طریق آقای/خانم ..... شماره همراه ..... پیگیری می گردد.	

تاریخ تکمیل فرم: / /

لطفا فرم تکمیل شده را به یکی از این روش ها ارسال فرمایید:

- ارسال از طریق واتس اپ به شماره ۰۹۳۶۵۴۰۱۰۸۰

- ارسال به ایمیل [sales@karsanj.net](mailto:sales@karsanj.net)

- ارسال فایل زیپ شده از طریق بخش ارسال پیام به مدیر کارسنج (صرفا مدارس عضو کارسنج)

شماره تماس موسسه کارسنج: ۴۴۸۵۱۲۱۶