**بسمه تعالی**

**فرم اطلاعات مدارس عضو کارسنج**

**شماره قرارداد کارسنج:**

**تعداد کل طبق قرارداد:**

**مشخصات مدرسه:**

**نام مدرسه:**

**مقطع تحصیلی: نوع مدرسه(دولتی ، غیر انتفاعی، شاهد و ...):**

**استان: شهر: منطقه(ناحیه):**

**نشانی :**

**تلفن: فکس:**

**نام مدیر: شماره همراه:**

**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 اسامی کلاس ها:****نام نام خانوادگی مسئول پایه: شماره همراه:**  |
| **پایه .........** | **تعداد کل دانش آموزان پایه: ...........نفر اسامی کلاس ها:****نام نام خانوادگی مسئول پایه: شماره همراه:**  |
| **پایه .........** | **تعداد کل دانش آموزان پایه: ...........نفر اسامی کلاس ها:****نام نام خانوادگی مسئول پایه: شماره همراه:**  |
| **پایه .........** | **تعداد کل دانش آموزان پایه: ...........نفر اسامی کلاس ها:****نام نام خانوادگی مسئول پایه: شماره همراه:**  |
| **پایه .........** | **تعداد کل دانش آموزان پایه: ...........نفر اسامی کلاس ها:****نام نام خانوادگی مسئول پایه: 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 09365401080**
* **ارسال به ایمیل** **sales@karsanj.net**
* **ارسال فایل زیپ شده از طریق بخش ارسال پیام به مدیر کارسنج (صرفا مدارس عضو کارسنج)**

**شماره تماس موسسه کارسنج: 44851216**