

فرم اطلاعات مدارس عضو کارسنج

سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹

شماره قرارداد کارسنج:

تعداد کل طبق قرارداد:

مشخصات مدرسه:

نام مدرسه:	نام مدرسه (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 تلگرام به شماره ۰۹۲۰۴۴۸۹۲۳۶
- ارسال از طریق واتس اپ به شماره ۰۹۳۶۵۴۰۱۰۸۰
- 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: ۴۴۸۵۱۲۱۶