

## فرم اطلاعات مدارس عضو کارسنج

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<br>نام نام خانوادگی مسئول پایه:<br>اسامی کلاس ها:<br>شماره همراه: |
| پایه ..... | تعداد کل دانش آموزان پایه: .....نفر<br>نام نام خانوادگی مسئول پایه:<br>اسامی کلاس ها:<br>شماره همراه: |
| پایه ..... | تعداد کل دانش آموزان پایه: .....نفر<br>نام نام خانوادگی مسئول پایه:<br>اسامی کلاس ها:<br>شماره همراه: |
| پایه ..... | تعداد کل دانش آموزان پایه: .....نفر<br>نام نام خانوادگی مسئول پایه:<br>اسامی کلاس ها:<br>شماره همراه: |
| پایه ..... | تعداد کل دانش آموزان پایه: .....نفر<br>نام نام خانوادگی مسئول پایه:<br>اسامی کلاس ها:<br>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 پیام رسان بله: فرم تکمیل شده را به نام کاربری **karsanj\_support** ارسال فرمایید
- 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