**باسمه تعالی**

**فرم مشخصات مدرسین دوره ICDL سوادآموزان نهضت سوادآموزی**

**نام مرکز/استان/شهر : نام و نام خانوادگی مدیر مرکز:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شهرستان محل آموزش** | **سال ۹۶** | **سال ۹۵** | **سال ۹۴** | **سال ۹3** | **کد ملی** | **نام و نام خانوادگی**  | **ردیف** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **مهر و امضا مدیر مرکز**