

**فرم مشخصات دانش آموز ان**

ویژه رشته های گروهی دو نفره

کتاب الکترونیک، بازی رایانه ای، نرم افزار موبایل(اپ)

چهل و سومین چشنواره فرهنگی هنری فـردا

دانش آموزان سراسر کشور

معاونت پرورشی و فرهنگی

اداره کل فرهنگی هنری، اردوها و فضاهای پرورشی

با همکاری اداره کل آموزش و پرورش شهرستانهای استان تهران

|  |  |
| --- | --- |
| تلفن منزل: | کد پستی: |
| شماره تماس دانش آموز: | شماره تماس والدین: |
| آدرس منزل: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان رشته: | رتبه سال قبل (با ذکر مرحله): |
| موضوع اثر : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| دانش آموز فوق به استناد رای داوران با امتیاز : به عنوان رتبه: در سطح مدرسه انتخاب و جهت شرکت در مرحله منطقه ای مسابقات معرفی می گردد.  نام و نام خانوادگی دبیر ستاد: نام و نام خانوادگی مربی مدرسه : نام و نام خانوادگی مدیر مدرسه:  امضا ا مضا مهر و امضا | مرحله مدرسه ای |
| دانش آموز فوق از مدرسه: به استناد رای داوران با امتیاز : به عنوان رتبه: در سطح منطقه انتخاب و جهت شرکت در مرحله استانی مسابقات معرفی می گردد.  نام و نام خانوادگی دبیر ستاد: نام و نام خانوادگی کارشناس: نام و نام خانوادگی معاون پرورشی:  امضا  **ا مضا مهر و** ا مضا | مرحله منطقه ای |
| دانش آموز فوق از مدرسه: و منطقه: به استناد رای داوران با امتیاز : به عنوان رتبه: در سطح استان انتخاب و جهت شرکت در مرحله کشوری مسابقات معرفی می گردد.  نام و نام خانوادگی دبیر ستاد : نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول: نام و نام خانوادگی معاون پرورشی:  امضا ا مضا مهر و ا مضا | مرحله استانی |
| دانش آموز فوق از مدرسه: و منطقه: و استان: به استناد رای داوران با امتیاز : به عنوان رتبه: در سطح کشور انتخاب گردید.  نام و نام خانوادگی دبیر کمیته فنی: نام و نام خانوادگی مسئول جشنواره : نام و نام خانوادگی دبیر جشنواره:  امضا ا مضا ا مضا | مرحله کشوری |

-در صورت گروهی نبودن تولید اثر نرم افزار موبایل فرم مربوط به آثار انفرادی تکمیل گردد.

|  |  |
| --- | --- |
| تلفن منزل: | کد پستی: |
| شماره تماس دانش آموز: | شماره تماس والدین: |
| آدرس منزل: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | نام و نام خانوادگی: |
| نوع مدرسه: | مدرسه: |
| استان: | منطقه: |
| پایه تحصیلی: | مقطع تحصیلی: |
| نام پدر: | تاریخ تولد: |
|  | کد ملی: |

|  |  |
| --- | --- |
| نام مدیر مدرسه: | شماره تماس: |
| نام معاون/مربی پرورشی: | شماره تماس: |

محل الصاق عکس

محل الصاق عکس

|  |  |
| --- | --- |
|  | نام و نام خانوادگی: |
| نوع مدرسه: | مدرسه: |
| استان: | منطقه: |
| پایه تحصیلی: | مقطع تحصیلی: |
| نام پدر: | تاریخ تولد: |
|  | کد ملی: |