

مدرسه آموزش از راه دور غير دولتي آفرينش قم

(نمون برگ انتخاب واحد و توصيه نامه ي بدو ورود دانش آموز)

نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳		دوره ی متوسطه		رشته تحصیلی :	
نام و نام خانوادگی :				شماره دانش آموزی :	
شماره شناسنامه :				نام پدر :	
کد ملی				تلفن منزل :	
				۳ همراه :	
				۰۹	

ردیف	کد درس	عنوان درس	تعداد واحد	حضوری	نیمه حضوری	غیر حضوری	تشکیل گروه هم درس	منابع درسی پیشنهادی				
								چاپی	دیداری شنیداری	رایانه ای	شبکه های رادیو و تلویزیون	شبکه های رایانه ای
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
۸												
۹												
۱۰												
۱۱												
جمع واحد												
شهریه ثابت ۲۴۰۰۰۰۰ ریال			شهریه واحدها :		شهریه آموزش :		جمع شهریه :					
پرداخت شهریه: مبلغ ریال طی فیش شماره در تاریخ / / ۱۴۰۳ پرداخت شد.												

متقاضی استفاده از بیمه حوادث دانش آموزی ، می باشم ☐ نمی باشم ☐ امضاء دانش آموز			
ارائه ساعت دروس با نظر مدیر و مشاور ، بیشتر از ساعت مقرر از نظر این جانب بلامانع است. این انتخاب واحد مورد تأیید اینجانب و به منزله ی ثبت نام قطعی بوده و در صورت عدم حضور در کلاس و عدم شرکت در امتحانات طبق مقررات ملزم و متعهد به پرداخت شهریه می باشم.		امضاء دانش آموز :	
امضاء مدیر مدرسه:		ثبت و وارد رایانه شد . امضاء مسئول رایانه:	
نواقص :			

مدرسه آموزش از راه دور غير دولتي آفرينش قم

(نمون برگ انتخاب واحد و توصيه نامه‌ي بدو ورود دانش آموز)

رشته تحصيلي :		دوره‌ي متوسطه		نيمسال دوم سال تحصيلي ۱۴۰۲-۱۴۰۳	
شماره دانش آموزي :				نام و نام خانوادگي :	
تاريخ تولد : ۱۳ / /		نام پدر :		شماره شناسنامه :	
۰۹		تلفن منزل :		کد ملي	

ردیف	کد درس	عنوان درس	تعداد واحد	حضور	نيمه حضور	غير حضور	تشكيل گروه هم درس	منابع درسي پيشنهادي				
								چاپي	ديداري شنيداري	رايانه اي	شبكه هاي راديو و تلويزيون	شبكه هاي رايانه اي
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
۸												
۹												
۱۰												
۱۱												
جمع واحد												
شهریه ثابت ۲۴۰۰۰۰۰ ریال			شهریه واحدها :		شهریه آموزش :		جمع شهریه :					
پرداخت شهریه: مبلغ ریال طی فیش شماره در تاریخ ۱۴۰۳/ / پرداخت شد.												

امضاء دانش آموز				☐ نمی باشم ☐ می باشم				متقاضی استفاده از بیمه حوادث دانش آموزی ، می باشم			
ارائه ساعت دروس با نظر مدیر و مشاور ، بیشتر از ساعت مقرر از نظر این جانب بلامانع است. این انتخاب واحد مورد تأیید اینجانب و به منزله‌ی ثبت نام قطعی بوده و در صورت عدم حضور در کلاس و عدم شرکت در امتحانات طبق مقررات ملزم و متعهد به پرداخت شهریه می باشم.		امضاء دانش آموز :		امضاء مدیرمدرسه:		ثبت و وارد رایانه شد . امضاء مسئول رایانه:					
نواقص :											