مديريت آموزش وپرورش منطقه 6 تهران

دفتر تحويل و تحول گواهينامه پايان تحصيلات متوسطه نظام سالي واحدي كارشناسي سنجش

**نام واحد آموزشی: کد آموزشگاه: شاخه: سال تحصیلی : شماره صفحه :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| كد مدرسه  مهر مدرسه  امضاء | نام وسمت تحویل گیرنده | تحویل به مدرسه | عودت به اداره | تحويل جهت امضا | امضاء | نام و سمت تحویل گیرنده | تحویل به مدرسه | تاريخ چاپ | تعداد | رشته | نوبت امتحانی | شاخه: | | | تعداد گواهینامه | ردیف |
| تاریخ ثبت | شماره  ثبت | سریال گواهینامه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | دی ماه  /نیمسال اول |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ضمن سال  نيمسال دوم/ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | شهریورماه  /دوره تابستان |  |  |  |  |  |
| توضيحات : | | | | | | | | | | | | | | | | |