



پژوهش سرای دانش آموزی فرهیختگان ایلام
فرم شماره ۶: صور تجلیه کمیته پژوهشی مدرسه

		نام مدرسه:	
تا ساعت:	از ساعت:	تاریخ:	شماره جلسه:
			محل جلسه:
روز:		قطع تحصیلی:	
دستور کار جلسه:			

خلاصه ی جلسه:

مصوبات:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت در کمیته	موبایل	امضاء
۱		مدیر مدرسه - رئیس جلسه		
۲		معاون آموزشی - نائب رئیس جلسه		
۳		رابط پژوهشی - دبیر جلسه		
۴		نماینده پژوهش سرای فرهیختگان ایلام		
۵		معلم پژوهشگر - عضو جلسه		
۶		معلم پژوهشگر - عضو جلسه		