
عنوان دوره:	مدرس:	مدت کلاس:	تاریخ:
ردیف	لیست افراد	حاضر	غائب
۱		☐	☐
۲		☐	☐
۳		☐	☐
۴		☐	☐
۵		☐	☐
۶		☐	☐
۷		☐	☐
آنچه در این دوره گذشت:			
تأیید مدرس:	تأیید مسئول آموزش:	تأیید معاونت مربوطه:	