

فرم تکمیل اطلاعات راهنمایان و کمک راهنمایان نمایندگی ..... ماه ..... سال .....  
 کارگاه های آموزشی برگزار شده که با توجه به شرایط خاص راهنما اجازه تشکیل لژیون داشته است تعداد ..... جلسه و تعداد جلسات هماهنگی راهنمایان ..... جلسه

شماره لژیون	نام و نام خانوادگی راهنما	کارگاه های آموزشی برگزار شده		جلسات هماهنگی کمک راهنمایی		تازه وارد	در حال درمان	رهایی	غیبت بالای 1 ماه	غیبت بالای 6 ماه	انتقالی ورود به لژیون	انتقالی خروج از لژیون	رهایی سیگار	سی دی رهجو	حضور در پارک ورزشی	سی دی راهنما
		حضور	تاخیر به دقیقه	حضور	تاخیر											
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
		مجموع														

امضاء ایجنت

مهر و امضاء مرزبانی

امضاء مسئول OT

تعداد کل مشاوره اولیه در این ماه: ..... نفر

لطفا اطلاعات فرم را با دقت تکمیل نموده و حداکثر تا دهم ماه بعد تحویل دفتر راهنمایان نمایید.

در صورت نیاز به هر گونه راهنمایی با احمد جعفری شماره ۰۹۱۲۱۴۶۸۲۳۷ تماس حاصل نمایید.