



فرم آمار لژیون ویلیام وایت

تاریخ تحویل فرم:

تاریخ دریافت فرم:

شماره لژیون:

نام راهنما:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدت تخریب	میزان مصرف	تاریخ شروع سفر	تاریخ رهایی	هفته اول	هفته دوم	هفته سوم	هفته چهارم	هفته پنجم	نام نمایندگی
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											
۱۰											
۱۱											
۱۲											

توجه: لیست فوق به صورت کامل توسط راهنما تکمیل و تحویل مرزبانی گردد.

نام و امضای مرزبان گروه همسفران:

نام و امضای راهنمای ویلیام وایت همسفران: