



جمعیت احیای انسانی (کنگره ۶۰)

شماره:

دپارتمان تحقیقات

تاریخ:

سال ۹۶

فرم پذیرش (مسافران)

راهنمایی اولیه

فقط نام کوچک: _____ سن: _____ تحصیلات: _____ شغل: _____

مشاوره در روز: _____ ساعت: _____ توسط: _____ در نمایندگی: _____ انجام شد.

آیا از بستگان درجه یک کسی شما را به عنوان همسفر همراهی می کند؟

پدر: مادر: خواهر: برادر: همسر: فرزند بالای ۱۸ سال:

معرفی به نشریات

بسته کامل آموزشی به آقای / خانم: _____ تحویل شد. امضای مسئول نشریات _____

لژیون تازه واردین

جلسه اول: روز _____ تاریخ: _____ نام و امضای راهنمای تازه واردین: _____

جلسه دوم: روز _____ تاریخ: _____ نام و امضای راهنمای تازه واردین: _____

جلسه سوم: روز _____ تاریخ: _____ نام و امضای راهنمای تازه واردین: _____

پذیرش رهجو

با توجه به اینکه لژیون اینجانب _____ ظرفیت جذب رهجو را دارد نامبرده پس از مشاوره، تهیه بسته آموزشی و شرکت در سه جلسه لژیون تازه واردین؛ در تاریخ _____ در لژیون پذیرفته شد.

امضای راهنما: _____

به امید دیدار شما در پایان خط پیروزی و رسیدن به درمان قطعی اعتیاد

تلفن تماس دفتر مرکزی: ۹۳-۷۷۶۴۸۴۹۰

www.congress60.org

لطفاً آزمایش CBC - کبدی (ALT - AST) را برای ثبت نام در پروژۀ OT، جلسه توجیهی و آموزشی OT قبل از

انتخاب راهنما انجام شود این آزمایش در هر آزمایشگاهی قابل انجام می باشد و نیاز به ناشتا بودن ندارد.