

| اطلاعات راهنمایان درمان اعتیاد به سیگار نمایندگی ..... ماه ..... سال .....               |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|-------------|-----------------------------|-------------|-------------------------|-------------|-----------------|----|-------------------|----|-----------|---------------|--------------|
| کارگاه های آموزشی برگزار شده تعداد ..... جلسه و تعداد جلسات هماهنگی راهنمایان ..... جلسه |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
| ردیف                                                                                     | نام راهنما | کارگاه آموزشی |             | لژیون درمان اعتیاد به سیگار |             | جلسات هماهنگی راهنمایان |             | دارای لژیون DST |    | دارای شال سرمه ای |    | تازه وارد | خروج از درمان | در حال درمان |
|                                                                                          |            | حضور          | تاخیر دقیقه | حضور                        | تاخیر دقیقه | حضور                    | تاخیر دقیقه | پیش             | پس | پیش               | پس |           |               |              |
| ۱                                                                                        |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
| ۲                                                                                        |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
| ۳                                                                                        |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
| ۴                                                                                        |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
| ۵                                                                                        |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
| ۶                                                                                        |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
| ۷                                                                                        |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
| ۸                                                                                        |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
| ۹                                                                                        |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
| ۱۰                                                                                       |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
| ۱۱                                                                                       |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
| ۱۲                                                                                       |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
| ۱۳                                                                                       |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |
| ۱۴                                                                                       |            |               |             |                             |             |                         |             |                 |    |                   |    |           |               |              |

امضای ایجنت

مهر و امضای مرزبانی

تعداد ورودی به لژیون درمان اعتیاد به سیگار ..... نفر

پس از تکمیل به واحد درمان اعتیاد به سیگار (وبلیام وایت) در ساختمان سیمرغ تحویل گردد.

در صورت نیاز به راهنمایی با شماره (۰۹۱۲۰۹۰۲۳۸۵) کامران رگ تماس حاصل فرمایید.