کاربرگ ب برگه گزارش آماری جلسات آموزش خانواده سه ماهه..... استان..... سال تحصیلی

نام و نام خانوادگی کارشناس مرتبط با انجمن

ردیف	نام آموزشگاه	تاریخ برگزاری جلسات	گروه آموزشی						دوره تحصیلی																تعداد شرکت کنندگان		تعداد غایبین	عناوین سخنرانی در جلسات آموزش خانواده	تعداد مدرس	تعداد فعالیت های جانبی				هزینه تشکیل جلسات آموزش خانواده			
			کم توان ذهنی	آسیب دیده شنوایی	آسیب دیده بینایی	طیف اتیسم و اختلالات رفتاری هیجانی	جسمی – حرکتی	چند معلولیتی	پیش از دبستان		ابتدایی							دوره اول متوسطه/ پیش حرفه ای			دوره دوم متوسطه/متوسطه حرفه ای			زن	مرد				تعداد فیلم نمایش داده شده	تعداد عناوین کتابها و دفترهای ارایه شده	تعداد مسابقات مربوط به آموزش خانواده	تعداد تقدیر و تشکر از اولیای فعال	هزینه فعالیت های جانبی (بروشور...)	هزینه پذیرایی	جمع کل
									آمادگی مقدماتی	آمادگی تکمیلی	اول	دوم	سوم	چهارم	پنجم	ششم	هفتم	هشتم	نهم	دهم	یازدهم	دوازدهم													
جمع کل																																				