



به نام خدا  
فرم درخواست نمایندگی

خواهشمند است موارد مورد نیاز در این فرم را به دقت پاسخ دهید. بررسی اولیه درخواست شما با توجه به اطلاعات مندرج در این پرسش نامه انجام خواهد شد.

### الف - مشخصات مرکز آموزشی

نام مرکز / مؤسسه آموزشی:			
نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول:			
شماره همراه:	شماره مجوز تأسیس:		
تحصیلات:	دستگاه صدور مجوز:		
نوع مالکیت محل: <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری	ایمیل:		
تلفن ثابت به همراه پیش کد:	فکس:		
نشانی مرکز:			
تعداد کلاس:	حیات:	اتاق ثبت نام:	اتاق انتظار:
امکانات:			

### ب - سوابق اجرایی و علمی مرکز آموزشی

تاریخ برگزاری	شرح فعالیت

### ج - نیروی انسانی متخصص فعال در مرکز آموزشی

نام و نام خانوادگی	مدرک و رشته تحصیلی	نحوه همکاری	سوابق اجرایی

**توضیح:** در صورت موافقت با درخواست شما، لازم است ترتیبی اتخاذ شود که تعدادی از نیروهای متخصص فعال در مرکز آموزشی شما در دوره‌های آموزشی ویژه‌ای که به وسیله خانه هوش و خلاقیت همدان برگزار خواهد شد شرکت کرده و مدارک مربوطه را اخذ کنند.

## د- اطلاعات آماری

داشتن اطلاعات آماری و برآوردهای تقریبی کمک فراوانی به برنامه‌ریزی و زمان‌بندی فعالیت‌ها می‌کند. لطفاً اطلاعات مربوط به مدرسه یا مرکز خود را برآورد و در جدول زیر مرقوم فرمایید.

جنسیت		
پسر	دختر	
		تعداد دانش آموزان تمام پایه‌ها در شهر
		تعداد دانش آموزان فعال در محل نماینده
		تعداد کودکان زیر ۷ سال فعال در محل نماینده

اینجانب ..... در تاریخ ..... آمادگی خود را جهت اخذ نمایندگی خانه هوش و خلاقیت همدان را اعلام و صحت تمامی موارد فوق را تأیید می‌کنم.

تاریخ تکمیل و ارسال:

مهر و امضاء:

\* ارسال فرم با امضا و مهر متقاضی به همراه تمام کپی مدارک مورد نیاز الزامی است.

\* بدیهی است ارسال مدارک به منزله همکاری نیست. امکان ارسال مدارک تا پایان مهلت مقرر فراهم است و نظر نهایی پس از بررسی درخواست تمام متقاضیان به وسیله خانه هوش و خلاقیت همدان به نحو مقتضی اعلام خواهد شد.