

باسمه تعالی

فرم گزارش عملکرد مبلغ درصفر ۹۷

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
شماره تحصیلی:	کد ملی:	
شماره تلفن همراه:	شماره حساب بانک ملی:	
شماره تلفن ثابت (با کد شهرستان):		
آدرس محل سکونت:		

تاریخ شروع تبلیغ:	تاریخ اتمام:	دریافت حکم تبلیغی از جامعه الزهرا(س)
مدت زمان تبلیغی (به روز):	تعداد کل جلسات:	بله <input type="checkbox"/> تاریخ حکم خیر <input type="checkbox"/>
استان محل تبلیغ:	شهرستان:	روستا:
نام مکان تبلیغ:	نام نهاد درخواست کننده مبلغ:	

نوع اعزام:	نوع مخاطب:	نوع فعالیت:
فردی <input type="checkbox"/> گروهی <input type="checkbox"/> با همسر <input type="checkbox"/>	دانشجویان <input type="checkbox"/> دانش آموزان <input type="checkbox"/> جوان <input type="checkbox"/> نوجوان <input type="checkbox"/> طلاب <input type="checkbox"/> بسیجیان <input type="checkbox"/> عموم مردم <input type="checkbox"/>	کلاسداری <input type="checkbox"/> سخنرانی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>

اطلاعات فعالیت‌ها													
نوع فعالیت													
عناوین فعالیت	قرآن و تفسیر	احکام	اخلاق	عقائد	موضوع سخنرانی:	اقامه نماز	ادعیه و زیارت	پرسش و پاسخ	تصحیح قرائت نماز	مشاوره	چهره به چهره	اردو	مسابقه
لطفاً فعالیت‌های انجام شده را تیک ✓ بزنید												

تأییدیه محل تبلیغ در صورت عدم دریافت حکم تبلیغی. مهر و امضاء	تاریخ ارائه گزارش: امضاء مبلغ:	مبلغ دریافتی از محل تبلیغ (به تومان)
--	--------------------------------	--------------------------------------

تجربه و خاطره تبلیغی خود از اولین تبلیغ تاکنون را در صورت تمایل در پشت برگه مرقوم فرمایید. (به بهترین و کارسازترین تجربه و خاطره جایزه اهداء می‌شود.)

معاونت فرهنگی تبلیغی

اداره امور مبلغان