



محل الصاق  
عکس

تاریخ: .....

شماره: .....

نماینده: .....

، ولی الذین آمنو یخرجهم من الظلمات الی النور

نام راهنما:

پایان هر نقطه ، سرآغاز خط دیگریست

فرم صدور فرمان قطع مصرف ، اعلام رهایی و ورود به سفر دوم ( کنگره خانم های مسافر )

نام و نام خانوادگی ..... تاریخ تولد ..... وضعیت شغلی : .....

وضعیت تاهل : ..... تحصیلات و رشته تحصیلی : .....

آنتی ایکس Anti x مصرفی

مقدار و طریقه مصرف آنتی ایکس Anti x قبل از شروع سفر

مقدار مصرف OT در اولین پله ..... بیشترین مقدار یا سقف مصرف OT در طول سفر : .....

مقدار مصرف OT در آخرین پله ..... مدت زمان سفر اول .....

**توجه :** اگر قبل از ورود به کنگره بیماری داشته اید که همزمان با درمان اعتیاد با متد DST ، علایم آن از بین رفته ، لطفاً به صورت کامل آن را شرح دهید ؛ این مسئله از اهمیت ویژه ای برخوردار است . در صورت لزوم و برای ادامه توضیحات می توانید از پشت برگه استفاده نمایید .

امضای مسافر : .....

شماره تلفن : .....

اگر همسفر دارید : نام همسفر ..... نام و امضای راهنمای همسفر: .....

امضای نگهبان کنگره ۶۰

سال ۱۴۰۳

نام و امضای راهنمای مسافر: .....

