گزارش عملکرد ماهانه تازه واردین **نمایندگی: .....** **سال ۱۴۰۱ ماه: .....**

روز و تاریخ	لژیون اول تعداد	لژیون دوم تعداد	لژیون سوم تعداد	انتخاب راهنما تعداد	** محل درج نام راهنمایان تازه واردین **		
					لژیون اول	لژیون دوم	لژیون سوم
تاریخ: / /							
تاریخ: / /							
تاریخ: / /							
تاریخ: / /							
تاریخ: / /							
تاریخ: / /							
تاریخ: / /							
تاریخ: / /							
تاریخ: / /							
تاریخ: / /							
تاریخ: / /							
تاریخ: / /							
تاریخ: / /							
جمع کل:							

ارجاع به شعب دیگر: ..... **تعداد ارجاعی از ماه قبل: .....** **تعداد ارجاعی به ماه بعد: .....**

نام راهنمای تاره واردین	تعداد جلسات حضور در ماه	تعداد CD	نام راهنمای تاره واردین	تعداد جلسات حضور در ماه	تعداد CD
۱-			۶-		
۲-			۷-		
۳-			۸-		
۴-			۹-		
۵-			۱۰-		

لطفا اطلاعات فرم را با دقت تکمیل نموده و حداکثر تا دهم ماه بعد تحویل دفتر مرکزی تازه واردین نمایید. در صورت نیاز به هر گونه راهنمایی با شماره ۰۲۱۸۶۰۷۳۶۴۰ در روزهای زوج از ساعت ۹ الی ۱۴ تماس حاصل فرمایید.

** مرزبان تازه واردین ** امضاء : ..... ** ایجنت نمایندگی ** امضاء : .....