

" فرم نظر خواهی از مدیران مدارس "

نظر خواهی زیر برای بهتر شدن روند کاری مدارس فوتبال استان می باشد. خواهشمند است برگه زیر را تا روز سه شنبه ۹۷/۱۰/۱۱ با تایپ یا خط خوش تکمیل کرده و تصویر آن را به شماره ۰۹۱۷۳۲۰۹۵۹۲ در واتسآپ ارسال فرمائید و در روز رقابت های قطب به دبیر جلسه ارائه فرمائید.	
نام و نام خانوادگی : رشته: بانوان ☐ آقایان ☐	شماره تلفن فضای مجازی: رشته فوتبال: ☐ فوتسال ☐ فوتبال ساحلی ☐
۱ -	
۲ -	
۳ -	
۴ -	
۵ -	
۶ -	
۷ -	