فرم شماره ۸

باسمه تعالی

فرم نهایی ارزیابی معلم برتر
از شهرستان به مرکز مدیریت

ردیف	نام معلم	شعبه	میانگین سؤالات کیفی	میانگین سؤالات کمی	جمع امتیاز	رشته فعالیت

امضاء مسئول شهرستان: