

<p style="text-align: center;">شناسنامه اثر هشتمین جشنواره سفیران سلامت سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲</p>	
	نام استان
	نام ناحیه/شهر/منطقه
	رشته جشنواره (عنوان قالب رشته ای که شرکت نموده‌اید دقیق قید شود مثل نقاشی، مدرسی کوچک و....)
	نام و نام خانوادگی صاحب اثر (والدین شرکت کننده در جشنواره علاوه بر نام خود، نام فرزند دانش آموز خود را نیز قید کنند)
	شماره پرسنلی همکار فرهنگی
	کد ملی دانش آموز/والدین
	نام مدرسه (والدین نام مدرسه فرزند دانش آموز خود را قید کنند)
	پایه و مقطع تحصیلی دانش آموز
	رشته و مدرک تحصیلی همکار فرهنگی/والدین
	شماره تلفن ثابت
	شماره تلفن همراه
مهر و امضای مدیر مدرسه	تایید مدرسه
مهر و امضای کارشناس سلامت و تندرستی	تایید منطقه
مهر و امضای رئیس اداره سلامت و تندرستی	تایید استان

***قسمت تایید منطقه در صورت ارسال اثر به استان و قسمت تایید استان در صورت ارسال اثر به مرحله کشوری تکمیل گردد.**