



## طرح ساماندهی، اعطای مجوز فعالیت و نرم افزار به کتابخانه های مساجد استان (نیمه دوم 1391)

شهرستان:		نام مسجد:		نام کانون:		نام مدیر مسئول:		همراه مدیر مسئول:	
نام کتابخانه:		کتابخانه شهری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/>		سال تاسیس:.....		متراژ مخزن: --- متر		متراژ سالن مطالعه: --- متر	
تعداد قفسه: --- عدد		تعداد میز مطالعه: --- عدد		تعداد سندلی مطالعه: --- عدد		تعداد رایانه: --- عدد		نرم افزار: مهر مساجد ۱ <input type="checkbox"/> مهر ۲ <input type="checkbox"/> تیان <input type="checkbox"/> کاوش <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	
میزان فعالیت کتابخانه: --- روز در هفته و در هر روز --- ساعت		تعداد اعضای ثابت برادر --- خواهر --- جمع --- نفر		آدرس دقیق پستی: -----					
کد پستی: -----						تلفن کتابخانه: -----			
مسئولیت	نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	کد ملی	سابقه فعالیت	تحصیلات	آموزش کتابداری	شماره همراه	
مسئول کتابخانه							دیده <input type="checkbox"/> ندیده <input type="checkbox"/>		
کتابدار ثابت							دیده <input type="checkbox"/> ندیده <input type="checkbox"/>		
کتابدار دوم							دیده <input type="checkbox"/> ندیده <input type="checkbox"/>		
موارد فوق مور تایید اینجانب ----- مدیر مسئول کانون فرهنگی هنری ----- می باشد.					موارد فوق مورد تایید اینجانب ----- رییس اداره فرهنگ و ارشاد اسلامی شهرستان می باشد.				
نام و نام خانوادگی مدیر مسئول کانون فرهنگی هنری مهر و امضا					نام و نام خانوادگی رییس اداره فرهنگ و ارشاد اسلامی شهرستان مهر و امضا				