الجمهورية اللبنانية
وزارة التربية والتعليم العالي
المديرية العامّة للتربية

نموذج رقم (٧)*
توثيق المشروع

اسم المؤسسة التربوية:		☐ رسمي ☐ خاص
رقم المؤسسة في المركز التربويّ:	المحافظة:	القضاء:
رقم الهاتف:	رقم الفاكس:	البريد الإلكترونيّ:
السنة المنهجيَّة:	الفرع:	عدد المتعلّمين:
اسم الأستاذ المواكب:		هاتف الأستاذ المواكب:
عنوان المشروع:		

الرقم التسلسليّ	إسم المتعلّم(ة) الثلاثيّ	المهمّة الموكلة إليه/ها	تاريخها	عدد الساعات المنفّذة
مجموع الساعات المنفّذة				

التاريخ:

توقيع الأستاذ المواكب　　توقيع المدير　　ختم المؤسسة التربوية

* يرسل إلى وحدة خدمة المجتمع في الأسبوع الأوّل من شهر حزيران.