الجمهورية اللبنانية
وزارة التربية والتعليم العالي
المديرية العامّة للتربية

نموذج (٧)[١٣]
توثيق المشروع

إسم المدرسة:		المحافظة:
رقم المدرسة في المركز التربويّ:		القضاء:
رقم الهاتف:	رقم الفاكس:	البريد الإلكترونيّ:
السنة المنهجيَّة:	الفرع:	الشعبة:
الأستاذ المواكب:		هاتف المعلّم:
إسم المشروع:		

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

التاريخ:

اسم المدير وتوقيعه

ختم المدرسة

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