



برنامج محو الأمية بالمساجد وبواسطة التلفاز والإنترنت
استعمال الزمن الأسبوعي الخاص بمؤطري الدروس
المستويان: الأول والثاني

الفترة الزمنية الممتدة من شهر..... إلى شهر.....

الاسم الكامل لمؤطر(ة) الدروس:.....	رقم ب.ت.و.....	عدد المجموعات الدراسية
------------------------------------	----------------	------------------------

المستوى الأول				
اسم المسجد	رمزه الوطني	عنوان المسجد	توقيت الحصة	أيام العمل
				من يوم إلى يوم..... (بمجموع خمسة أيام أسبوعيا)
المستوى الثاني				
				من يوم إلى يوم..... (بمجموع خمسة أيام أسبوعيا)