

زون: _____

الْحَمْدُ لِلَّهِ رَبِّ الْعَالَمِينَ وَالصَّلَاةُ وَالسَّلَامُ عَلَى سَيِّدِ الْمُرْسَلِينَ أَمَّا بَعْدُ فَأَعُوذُ بِاللَّهِ مِنَ الشَّيْطَانِ الرَّجِيمِ ط بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ ط

دہرائی اجتماع کی تاریخ _____

کابینہ: _____

مدرسہ (ام/بنت) _____

کارکردگی برائے مجلس اسپیشل اسلامی بہن دہرائی اجتماع (ایک دن)

نمبر شمار	نام مع ولدیت	مکمل ایڈریس (ڈویژن / علاقہ) تنظیمی اور گورنمنٹ نام دونوں لکھے جائیں۔	رابطہ نمبر (اگر 2 ہوں تو مدینہ مدینہ)	اسپیشل اسلامی بہن کے شعبے پر تنظیمی ذمہ داری کی سطح	اشاروں کی موجودہ کیفیت	دہرائی اجتماع کے بعد اشاروں کی کیفیت؟			
						ممتاز	بہتر	مناسب	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
مجموعی تعداد									

❖ دہرائی اجتماع کے اختتام پر یہ فارم پُر کر کے مجلس اسپیشل اسلامی بہن ذمہ دار (ریجن سطح) کو جمع کروادیا جائے۔

❖ دوسری زون سے آنے والی اسلامی بہنوں کی کارکردگی مجلس اسپیشل اسلامی بہن ذمہ دار (ملک سطح) کو میل کروادی جائے۔ تاکہ متعلقہ زون کی مجلس اسپیشل اسلامی بہن کو update کیا جاسکے۔