



جمهوری اسلامی ایران
وزارت آموزش و پرورش
اداره کل آموزش و پرورش خراسان شمالی
معاونت آموزش ابتدایی



تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۳/۱

گواهینامه

پایان دوره ی پیش دبستانی

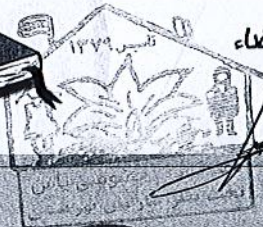
گواهی می شود نو آموز جاسار جاسیان
فرزند علیرضا متولد ۱۳۹۳/۱/۱۷ دارای شماره شناسنامه ۹-۴۹۸۲۷-۴۳۰۴۳
صادر از اسفندی در سال تمصیلی ۹۹-۹۸ دوره پیش دبستانی
را در مرکز پیش دبستانی خجسته با موفقیت به پایان رسانده است.
این گواهی جهت ثبت نام در پایه اول ابتدایی صادر و ارزش قانونی دیگری ندارد.

نام نام خانوادگی مدیر مرکز پیش دبستانی



مهر و امضاء

فرحناز حسینی



کارت مراقبت کودک (تغذیه، واکسیناسیون، پایش رشد)

ویژه پسران



unicef

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سازمان نظام سلامت
اداره سلامت کودکان و نوجوانان، با شیر مادر



شماره پرونده:
نام و نام خانوادگی کودک: حاجیاسیون
نام مادر: سید الهام پدر
تاریخ تولد: روز ۱۷ ماه ۱ سال ۸

وزن هنگام تولد (بر حسب گرم):
قد هنگام تولد (بر حسب سانتیمتر):
دور سر هنگام تولد (بر حسب سانتیمتر):
کودک چندمین فرزند زنده مادر است؟ ۱
فاصله کودک با فرزند زنده قبلی مادر (بر حسب ماه):
نوع زایمان: ☒ طبیعی ☐ سزارین ☐ چندقلویی ☐ ترم ☐ نارس

استان: خراسان شهرستان: مشهد روستا:
مرکز بهداشتی درمانی: مطب:
خانه بهداشت: تیم سیار:
نشانی منزل: تلفن منزل:
سایر نکات:

در هر مراجعه به مرکز بهداشتی درمانی یا مطب کارت مراقبت کودک را همراه داشته باشید.

شیر مادر به تنهایی تا پایان ماه ششم زندگی و تداوم آن تا پایان سال دوم برای رشد طبیعی شیرمادر ضروری است.

با واکسیناسیون به موقع، سلامت کودک خود را تضمین کنید.

نوع واکسن	نوع واکسن	سن	نوع واکسن
ب.ث.ژ - فلج اطفال - هپاتیت ب**	سه گانه - فلج اطفال - هپاتیت ب	۱ ماهگی	کودکان خود را طبق جدول راهنما در برابر بیماری های سل، فلج اطفال، هپاتیت ب، دیفتری، کزاز، سیاه سرفه و سرخک واکسینه کنید.
سه گانه - فلج اطفال - هپاتیت ب	MMR	۱۲ ماهگی	قبل از ترک مرکز تاریخ واکسیناسیون بعدی را سؤال کنید.
سه گانه - فلج اطفال	سه گانه - فلج اطفال - MMR	۱۸ ماهگی	سرماءوردگی یا اسهال مانع از انجام به موقع واکسیناسیون نیست.
* منظور از فلج اطفال، قطره خوراکی فلج اطفال است.	سه گانه - فلج اطفال	۲۴ ماهگی	واکسن های کزاز تزریق شده به صورت ثلاث، توام خردسال، توام بزرگسال یا کزاز تنها که در طول عمر تزریق شده باشد در بررسی واکسیناسیون به حساب می آید و یادآور آن ده سال پس از آخرین تزریق خواهد بود.
** واکسن هپاتیت ب کودکان با وزن کم تر از ۲۰۰۰ گرم چنانچه در وقت مقرر مراجعه نموده باشند در ۲ نوبت (بدو تولد، ۱ ماهگی، ۲ ماهگی و ۶ ماهگی) انجام می شود.			خانم های سنین باروری برای پیشگیری از کزاز نوزادان باید واکسن کزاز یا توام و نیز واکسن سرخچه را طبق برنامه کشوری تزریق کنند.
*** پس از آخرین نوبت واکسن سه گانه، هر ده سال یک بار واکسن دوگانه ویژه بزرگسالان باید تزریق شود.			

نوع واکسن	تاریخ این مراجعه	تاریخ مراجعه بعدی	نام یا مهر واکسیناتور	نوع واکسن	تاریخ این مراجعه	تاریخ مراجعه بعدی	نام یا مهر واکسیناتور	نوع واکسن	تاریخ این مراجعه	تاریخ مراجعه بعدی	نام یا مهر واکسیناتور
فلج اطفال (پولیو)	۹۳/۱/۱۵	۹۳/۲/۱۵	۹۳/۲/۱۵	سه گانه (دیفتری، کزاز و سیاه سرفه)	۹۳/۱/۱۵	۹۳/۲/۱۵	۹۳/۲/۱۵	هپاتیت ب	۹۳/۱/۱۵	۹۳/۲/۱۵	۹۳/۲/۱۵
	۹۳/۲/۱۵	۹۳/۳/۱۵	۹۳/۳/۱۵		۹۳/۲/۱۵	۹۳/۳/۱۵	۹۳/۳/۱۵		۹۳/۲/۱۵	۹۳/۳/۱۵	۹۳/۳/۱۵
	۹۳/۳/۱۵	۹۳/۴/۱۵	۹۳/۴/۱۵		۹۳/۳/۱۵	۹۳/۴/۱۵	۹۳/۴/۱۵		۹۳/۳/۱۵	۹۳/۴/۱۵	۹۳/۴/۱۵
	۹۳/۴/۱۵	۹۳/۵/۱۵	۹۳/۵/۱۵		۹۳/۴/۱۵	۹۳/۵/۱۵	۹۳/۵/۱۵		۹۳/۴/۱۵	۹۳/۵/۱۵	۹۳/۵/۱۵
MMR (سرخک، اوریون، سرخچه)	۹۳/۱/۱۵	۹۳/۱/۱۹	۹۳/۱/۱۹	سه گانه (دیفتری، کزاز و سیاه سرفه)	۹۳/۱/۱۵	۹۳/۱/۱۹	۹۳/۱/۱۹	هپاتیت ب	۹۳/۱/۱۵	۹۳/۱/۱۹	۹۳/۱/۱۹
	۹۳/۱/۱۹	۹۳/۲/۱۹	۹۳/۲/۱۹		۹۳/۱/۱۹	۹۳/۲/۱۹	۹۳/۲/۱۹		۹۳/۱/۱۹	۹۳/۲/۱۹	۹۳/۲/۱۹
	۹۳/۲/۱۹	۹۳/۳/۱۹	۹۳/۳/۱۹		۹۳/۲/۱۹	۹۳/۳/۱۹	۹۳/۳/۱۹		۹۳/۲/۱۹	۹۳/۳/۱۹	۹۳/۳/۱۹
	۹۳/۳/۱۹	۹۳/۴/۱۹	۹۳/۴/۱۹		۹۳/۳/۱۹	۹۳/۴/۱۹	۹۳/۴/۱۹		۹۳/۳/۱۹	۹۳/۴/۱۹	۹۳/۴/۱۹

ایر نکات:



سازمان ملی املاک و مستغلات ایران

سیستم اطلاعات مدیریت معاملات املاک و مستغلات کشور

فرم ثبت قرارداد

اجاره نامه

خروج

جای

کد رهگیری: 2111016762792 تاریخ صدور رهگیری: 1399/03/11

مشخصات قرارداد



شماره ثبت قرارداد: 18944405 تاریخ ثبت قرارداد: 1399/03/11
شماره سوال: 77107 تاریخ عقد قرارداد: 1398/12/05
فرزاد:
نوع قرارداد: اجاره نامه وضعیت سند: بدون سند
شماره دفترخانه تنظیم: 0 سند:
ملاحظات:

مشخصات ملک

کد پستی ملک: 9661394581
پلاک ثبتی اصلی: 63 از: پلا:
پلاک ثبتی فرعی: از: پلا:
نوع ملک: ساختمان
حوزه نشی: 90 مترمربع
مساحت: 90 مترمربع
نوع اسکان: بدون اسکان
وضعیت نقلی: غیر قابل
انسان/نیمه انسان/انیمه: خراسان شمالی/اسفولین/اسفولین
نشانی ملک: جابان المهر رضا 15 منطقه شهرداری:

مشخصات معامله

ار تاریخ: 1399/12/05 تا تاریخ: 1399/12/05
سهم (مطابق نقش دانگ): 6 سهم 0.5
میزان مورد معامله: 20000000 ریال
مبلغ قرض الحسم: 40000000 ریال
نوع معامله: اجاره بها ماهیانه

مشخصات طرف قرارداد

نوع طرف قرارداد	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	کد ملی	فرد/سهم	نام سازمان/موسسه	نوع شخصیت
موجر	فاطمه نبوی مقدم	شیرمحمد	5	0639543413	100	حقوقی	حقوقی
مستاجر	علیرضا جابان	محمد	1030	0938170538	100	حقوقی	حقوقی

مشخصات واحد صفی

نشانیه واحد صفی در سیستم: 0457661025 / انسان/نیمه انسان/محل انحصاری:
نام و نام خانوادگی صاحب پروانه کسب: فروغ جلالی نوری
شماره پروانه کسب:

Info@iranamlak.ir

آدرس پست الکترونیکی:

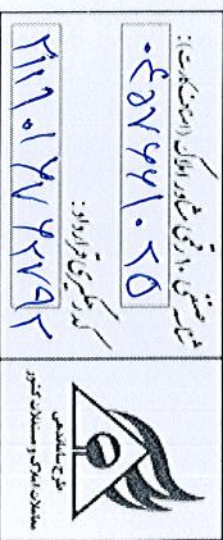
www.iranamlak.ir

وب سایت:

جای

خروج

آیدی تکرار و اینستاگرام @ajalali7228090



هرگز دریافت کدر رهگیری اسفولین خیابان ولیعصر 10 املاک بیدواز
غلامرضا جلالی بیدواز نائب رئیس اتحادیه املاک و خندرو و هویت و سیکلیت

05837228090--09159848114