

الهدف العام:											
الهدف التفصيلي:											
اسم المشروع	زمن التنفيذ		الأنشطة (أسلوب التنفيذ)	المستهدف		متطلبات التنفيذ	التكلفة المالية	مسؤول التنفيذ		الدعم الخارجي	مؤشرات تحقق الأهداف
	ف ٢/١	الأسبوع		الفئة	العدد			الرئيس	المساند		

مسؤولة التنفيذ				ختم المدرسة	اعتماد قائد المدرسة:	
الاسم:	الاسم:	الاسم:	الاسم:		الاسم:	التوقيع والتاريخ:
_____	_____	_____	_____		_____	_____