



فرم اطلاعات اولیه پذیرفته‌شدگان (آزمونهای ورودی) دوره تربیت معلم صوت و لحن قرآن کریم (سطح ۱)

«لازم است این فرم پس از تکمیل جهت صدور مجوز برگزاری دوره به معاونت آموزش و پژوهش سازمان ارسال گردد.»

محل برگزاری دوره استان :	شهرستان :	نوع دوره:	<input type="checkbox"/> خودگردان <input type="checkbox"/> یارانه‌ای
تاریخ آزمون ورودی: از تاریخ	تاریخ لغایت	مسئول دوره :	
تعداد کل شرکت کنندگان :	نفر/	جنسیت دوره:	<input type="checkbox"/> برادر <input type="checkbox"/> خواهر

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	تحصیلات	قرائت (سطح ۶)				شماره همراه	توضیحات
					نمره آزمون شفاهی		نمره آزمون کتبی			
					لحن (۲۰ از ۲۴)	صوت (۲۰ از ۱۶)	تجوید (۳۵ از ۲۴/۵)	وقف و ابتداء (۱۵ از ۱۰/۵)		
۱.										
۲.										
۳.										
۴.										
۵.										
۶.										
۷.										
۸.										
۹.										
۱۰.										
۱۱.										
۱۲.										
۱۳.										
۱۴.										
۱۵.										

نام و نام خانوادگی داور مجاز صوت و لحن:

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی داور مجاز تجوید و وقف و ابتدا:

امضاء و تاریخ:

شماره همراه	توضیحات	مفاهیم (سطح ۴) (۲۰ از ۲۴)	قرائت (سطح ۶)				تحصیلات	تاریخ تولد	نام پدر	نام و نام خانوادگی	ردیف
			نمره آزمون شفاهی		نمره آزمون کتبی						
			لحن (۳۰ از ۲۴)	صوت (۲۰ از ۱۶)	وقف و ابتداء (۱۵ از ۱۰/۵)	تجوید (۳۵ از ۲۴/۵)					
											۱۶.
											۱۷.
											۱۸.
											۱۹.
											۲۰.
											۲۱.
											۲۲.
											۲۳.
											۲۴.
											۲۵.

تأیید مدیر اداره امور قرآنی استان :

امضاء و تاریخ :

نام و نام خانوادگی مسئول دوره :

امضاء و تاریخ :

نام و نام خانوادگی داور مجاز صوت و لحن :

امضاء و تاریخ :

نام و نام خانوادگی داور مجاز تجوید و وقف و ابتداء :

امضاء و تاریخ :