



بسمه تعالیٰ



فرم اطلاعات آزمون پایانی دوره ترییت معلم تجوید قرآن کریم

محل برگزاری استان:	شهرستان:	مسئول دوره:	تعداد کل شرکت‌کنندگان: برادر خواهر				
نوع آزمون: اصلی <input type="checkbox"/> تجدیدی <input type="checkbox"/>	تاریخ برگزاری: از تاریخ لغایت	تعداد کل قبولشده‌گان: برادر خواهر	نحوه دوره: ت م ت -				
نتیجه							
نام و نام خانوادگی	ردیف	آشنایی با علوم قرآنی (ضرب ۱)	آشنایی با علوم قرآنی (ضرب ۳)	آشنایی با علوم قرآنی (اخلاق و تربیت اسلامی) (اخلاق معلمی)(ضرب ۱)		معدل از ۲۰ (جمع نمرات تقسیم بر ۵)	جمع
				۱۴	۱۴		
	۱						
	۲						
	۳						
	۴						
	۵						
	۶						
	۷						
	۸						
	۹						
	۱۰						
	۱۱						
	۱۲						
	۱۳						
	۱۴						
	۱۵						
	۱۶						
	۱۷						
	۱۸						
	۱۹						
	۲۰						
	۲۱						
	۲۲						
	۲۳						
	۲۴						
	۲۵						

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی مدیر اداره امور قرآنی استان: