



فرم اطلاعات اولیه پذیرفته شدگان (آزمونهای ورودی) دوره تربیت معلم روخوانی و روانخوانی قرآن کریم

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

ردیف	نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	میزان تحصیلات	آزمونهای ورودی			شماره تلفن همراه	توضیحات
					قرائت (سطح ۴) «گرایش تحقیق یا تدویر»				
					نمره آزمون کتبی	نمره آزمون شفاهی			
تجوید مقدماتی (۲۰ از ۱۴)	تجوید و وقف و ابتداء مقدماتی (۲۴/۵ از ۳۵)	صوت (۲۰ از ۱۴)	لحن (۲۵ از ۲۵)	مفاهیم (سطح ۲) (۱۴ از ۲۰)	آزمون کتبی قواعد روخوانی و روانخوانی (۱۶ از ۲۰)				
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									

تأیید مدیر اداره امور قرآنی استان :

نام و نام خانوادگی :

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 :

امضاء و تاریخ :

ردیف	نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	میزان تحصیلات	آزمونهای ورودی			
					فرائت (سطح ۴) «گرایش تحقیق یا تدویر»			
					نمره آزمون شفاهی			نمره آزمون کتبی
لحن (۱۵ از ۲۵)	صوت (۲۰ از ۲۰)	تجوید و وقف و ابتداء مقدماتی (۳۵ از ۲۴/۵)	تجوید مقدماتی (۲۰ از ۱۴)					
توضیحات	شماره تلفن همراه	آزمون کتبی قواعد روخوانی و روانخوانی (۱۶ از ۲۰)	مفاهیم (سطح ۲) (۱۴ از ۲۰)					
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								
۱۶								
۱۷								
۱۸								
۱۹								
۲۰								
۲۱								
۲۲								
۲۳								
۲۴								
۲۵								

تأیید مدیر اداره امور قرآنی استان :

نام و نام خانوادگی :

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 :

امضاء و تاریخ :