


فرم شماره (۱)

تاریخ :

دبیرخانه محترم ارزیابی و اعطای مدرک تخصصی به حافظان قرآن کریم

سلام علیکم؛

احتراماً، با عنایت به قبولی اینجانب فرزند..... متولد / / به شماره ملی محل صدور شناسنامه شماره تلفن ثابت و شماره تلفن همراه ، در آزمون مرحله سوم طرح ارزیابی و اعطای مدرک تخصصی به حافظ قرآن کریم در سال و کسب حد نصاب لازم جهت راه یابی به مرحله چهارم طرح، سال سابقه تدریس خود را به شرح زیر اعلام می دارم.

ردیف	از تاریخ	تا تاریخ	آدرس محل برگزاری جلسه	تلفن	دستگاه برگزار کننده	تعداد شاگردان	دوره (روزانه/هفتگی/مقطعی)
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							

ضمناً به پیوست تعداد برگ فرم تأییدیه اساتید (فرم شماره ۲)، تعداد برگ فرم مشخصات و اطلاعات شاگردان (فرم شماره ۳) و تعداد فرم تأییدیه سازمان ها و دستگاه های اجرایی (فرم شماره ۴) جهت بهره برداری به حضورتان ارسال می گردد.

امضاء :


فرم شماره (۲)

تاریخ :

تأییدیه سوابق تدریس حفظ توسط اساتید
دبیرخانه محترم ارزیابی و اعطای مدرک تخصصی به حافظان قرآن کریم

سلام علیکم؛

احتراماً، اینجانب استاد، موضوع آموزش حفظ و تربیت حافظان قرآن کریم توسط آقای/خانم را به مدت سال طبق جدول زیر تأیید می‌نمایم.

ردیف	از تاریخ	تا تاریخ	مدت (سال)	آدرس محل برگزاری جلسات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

تاریخ :

امضاء :

نام و نام خانوادگی :

شماره تماس (تلفن همراه) :



فرم شماره (۳)

اطلاعات شاگردان حافظ قرآن کریم

ردیف	نام و نام خانوادگی	تلفن همراه	تلفن ثابت	مقدار محفوظات	میزان حضور در جلسه (به سال)
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					
۲۶					


فرم شماره (۴)
تاییدیه سازمان‌ها و دستگاه‌های اجرائی

دبیر محترم شورای تخصصی ارزیابی حافظان

سلام علیکم؛

احتراماً، بدینوسیله سوابق آموزش حفظ و تربیت حافظان قرآن کریم توسط آقای/خانم به شرح ذیل اعلام و تأیید می‌گردد.

ردیف	نام سازمان یا دستگاه	تاریخ تدریس حفظ قرآن	مدت (سال)	تلفن تماس محل تدریس	آدرس محل برگزاری جلسه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					

نام و نام خانوادگی مسئول :

مهر و امضاء

تاریخ :