



باسمه تعالی

موسسه قرآنی فرهنگی بیت الاحزان حضرت زهرا (سلام الله علیها)

فرم گزارش کلاسهای ضمن خدمت آموزش تجوید ویژه معلمان

نام منطقه :

تعداد جلسات در هفته :

برگزاری کلاس از تاریخ تا.....

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	کدملی	رشته فعالیت	شعبه	تعداد جلسات حاضر	تعداد جلسات غائب	امتیاز کتبی	امتیاز شفاهی	شماره همراه

امضاء استاد تجوید :

امضاء مدیر منطقه ای: