



باسمه تعالی



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

فرم ارزشیابی ماهانه محفوظات قرآن آموزان حفظ تخصصی مراکز روزانه ماه ۱۳۹۰

شماره تماس معلم:

شعبه:

شهرستان:

استان:

سابقه فعالیت	دوره‌های گذرانده			م محفوظات مرور شده در ماه	میزان م محفوظات	نام استاد
	ترجمه و مفاهیم	تجوید	حفظ متدبرانه			

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	میزان م محفوظات	تکلیف عقب مانده	جزء‌های مرور نشده	حاضر	غایب	معدل ماهانه	شماره تماس
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۴									
۱۵									
۱۶									
۱۷									
۱۸									

توضیحات:

امضاء مسئول شعبه

امضاء معلم