



باسمه تعالی



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

فرم ارزشیابی سالانه محفوظات قرآن آموزان حفظ تخصصی مراکز روزانه ماه ۱۳۹۹ الی ماه ۱۳۹۸

شعبه:

شهرستان:

استان:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	میزان محفوظات	تکلیف عقب مانده	حاضر	غایب	معدل سالانه	میانگین آزمون کتبی	میانگین آزمون شفاهی	توضیحات
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										
۱۱										
۱۲										
۱۳										
۱۴										
۱۵										
۱۶										
۱۷										
۱۸										

امضاء مسئول شعبه

امضاء معلم