



فرم شماره ۱



وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی  
مرکز هماهنگی، توسعه و ترویج  
فعالیت‌های قرآنی کشور

شبهه قرآن و معارف سیما

لیست افراد شرکت کننده در طرح قرآنی **۱۴۴۷** در رشته حفظ جزء ۲۹ قرآن کریم  
(تابستان ۱۳۹۲)

مرکز هماهنگی، توسعه و ترویج استان:

شهرستان:

نام مرکز برگزار کننده:

تلفن مرکز:

روز برگزاری کلاس:

ساعت برگزاری کلاس:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	سن	شماره تلفن (کد)	امتیاز
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						
۱۶						
۱۷						
۱۸						
۱۹						
۲۰						
۲۱						
۲۲						
۲۳						
۲۴						

نام و نام خانوادگی مسئول مرکز:

نام و نام خانوادگی معلم:

امضاء و مهر مرکز:

امضاء:

تاریخ:

تاریخ:



شبکه قرآن و معارف سیما

فرم شماره ۲



وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی  
مرکز هماهنگی، توسعه و ترویج  
فعالیت‌های قرآنی کشور

### مشخصات کلیه مراکز فعال در طرح بزرگ قرآنی ۱۴۴۷

(تابستان ۱۳۹۲)

مرکز هماهنگی، توسعه و ترویج استان:.....

ردیف	مکان برگزاری کلاس (نشانی کامل)	روزهای برگزاری کلاس در هفته	جنسیت		ساعت کلاس	تعداد قرآن آموزان کلاس	نام مسئول مرکز	تلفن مستقیم و همراه مسئول	نام استاد	تلفن مستقیم و همراه استاد
			خواهر	برادر						

تاریخ:

امضاء:

نام و نام خانوادگی مسئول مرکز:



وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی  
مرکز هماهنگی، توسعه و ترویج  
فعالیت‌های قرآنی کشور



شبکه قرآن و معارف سیما

فرم شماره ۳

لیست قبول شدگان طرح قرآنی ۱۴۴۷ در رشته حفظ جزء ۲۹ قرآن کریم

مرکز هماهنگی، توسعه و ترویج استان : .....

(تابستان ۱۳۹۲)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	سن	شماره تلفن قرآن آموز (کد)	امتیاز	شهرستان	نام مسئول مرکز	تلفن مسئول مرکز

نام و نام خانوادگی مسئول مرکز:

امضاء:

تاریخ:



شبکه قرآن و معارف سیما

فرم شماره ۴



وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی  
مرکز هماهنگی، توسعه و ترویج  
فعالیت‌های قرآنی کشور

## مراکز فعال در طرح بزرگ قرآنی ۱۴۴۷ جهت پوشش خبری و تصویری

مرکز هماهنگی، توسعه و ترویج استان: .....

ردیف	مکان برگزاری کلاس (نشانی کامل)	روزهای برگزاری کلاس در هفته	جنسیت		ساعت کلاس	نام مسئول مرکز	تلفن مستقیم و همراه مسئول	نام استاد	تلفن مستقیم و همراه استاد	لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید		
			خواهر	برادر						تاریخ ضبط (۱)	تاریخ ضبط (۲)	تاریخ ضبط (۳)

نام و نام خانوادگی مسئول مرکز:

امضاء:

تاریخ: