

"باسمه تعالی"

بنیاد خیرین انصار القرآن لرستان

"فرم شناسایی مربیان خیر قرآنی استان لرستان"

طرح همیاران قرآن و عترت

نام و نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی: تاریخ تولد: ۱۳ / /

تحصیلات: رشته تحصیلی: شغل: شماره ثابت:

شماره همراه: شماره همراه شبکه های اجتماعی:

نام پیام رسان های فعال که شما در آن عضو هستید:

مدارک تخصصی قرآنی:

۱- عنوان مدرک: شماره مدرک: تاریخ صدور: نهاد صادر کننده:

۲- عنوان مدرک: شماره مدرک: تاریخ صدور: نهاد صادر کننده:

۳- عنوان مدرک: شماره مدرک: تاریخ صدور: نهاد صادر کننده:

۴- عنوان مدرک: شماره مدرک: تاریخ صدور: نهاد صادر کننده:

۵- عنوان مدرک: شماره مدرک: تاریخ صدور: نهاد صادر کننده:

آدرس منزل: کد پستی: پست الکترونیکی:

همیار قرآنی به عنوان

کادر اجرایی مربی با مرکز _____ به آدرس: _____

به شماره تماس: _____ به عنوان موسسه قرآن و عترت خانه قرآن روستایی خانه قرآن شهری جلسه قرآن

به تعداد ساعت _____ از تاریخ / / ۱۳ تا تاریخ / / ۱۳

در روز های شنبه یکشنبه دوشنبه سه شنبه چهارشنبه پنجشنبه جمعه

اینجانب _____ تمامی مندرجات مطرح شده را تأیید و با درخواست اینجانب به عنوان همیار قرآنی مردمی همکاری می نمایم.

این توافقنامه در دو نسخه در تاریخ / / ۱۳۹۹ تهیه و یک نسخه آن به آدرس بنیاد خیرین انصار القرآن لرستان به نشانی لرستان خرم آباد

ابتدای کوی جهادگران بعد از دانشگاه علمی کاربردی مرکز آموزشهای تخصصی قرآن کریم مستقر در اتحادیه موسسات قرآنی لرستان به شماره کد

پستی ۶۸۱۷۶۳۱۱۱۳ ارسال و یک نسخه نزد شکل مورد نظر در پرونده خیرین همیار قرآن و عترت نگهداری شد.

امضاء و اثر انگشت همیار قرآن و عترت

مهر و امضاء مسئول مرکز