

بسمه تعالی

"شناسنامه قرآنی دانشجویان دانشگاههای علوم پزشکی کشور"

مشخصات فردی

نام: ..... نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... شماره ملی: .....

محل تولد: ..... رشته قبولی: .....

نشانی کامل: .....

تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....

اطلاعات قرآنی

میزان آشنایی با علوم قرآنی

روانخوانی  تجوید  صوت و لحن  ترجمه آیات  مفاهیم و تفسیر قرآن

حفظ  (میزان محفوظات: آیه ..... سوره ..... جزء .....)

پژوهش و تحقیق در امور قرآنی  (عناوین پژوهش های .....)

فعالیت‌های ادبی و هنری قرآنی  (فعالیت در زمینه های: .....)

سایر فعالیتها با ذکر مورد: .....

حضور در مسابقات: ..... تعداد دوره: ..... سطح: .....

رتبه ها و عناوین کسب شده: .....

دوره های تخصصی قرآنی طی شده:

تعداد: ..... سطح: ..... مدت: .....

سابقه تدریس و آموزش قرآن:

عنوان درس: ..... سطح: ..... محل تدریس: .....

آمادگی همکاری در چه زمینه ای را با مرکز یا کانون قرآن و عترت دارید؟

برای توسعه فرهنگ و زندگی قرآنی در بین دانشجویان علوم پزشکی کشور چه اقداماتی را موثر می دانید؟

امضاء دانشجو:

تاریخ تکمیل: