بسمه تعالي

فرم صورت جلسه تفكيكي حروف الفبا دفتر تحويل و تحول گواهينامه توسط كارشناسي سنجش آموزش و پرورش منطقه 6 تهران

تاريخ استفاده از دفتر: از مورخ الي مورخ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | اول نام مدرسه | تعدادصفحه | از صفحه | الي صفحه |
| **17** | **ص** |  |  |  |
| **18** | **ض** |  |  |  |
| **19** | **ط** |  |  |  |
| **20** | **ظ** |  |  |  |
| **21** | **ع** |  |  |  |
| **22** | **غ** |  |  |  |
| **23** | **ف** |  |  |  |
| **24** | **ق** |  |  |  |
| **25** | **ك** |  |  |  |
| **26** | **گ** |  |  |  |
| **27** | **ل** |  |  |  |
| **28** | **م** |  |  |  |
| **29** | **ن** |  |  |  |
| **30** | **و** |  |  |  |
| **31** | **ه** |  |  |  |
| **32** | **ي** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | اول نام مدرسه | تعدادصفحه | از صفحه | الي صفحه |
| **1** | **الف** |  |  |  |
| **2** | **ب** |  |  |  |
| **3** | **پ** |  |  |  |
| **4** | **ت** |  |  |  |
| **5** | **ث** |  |  |  |
| **6** | **ج** |  |  |  |
| **7** | **چ** |  |  |  |
| **8** | **ح** |  |  |  |
| **9** | **خ** |  |  |  |
| **10** | **د** |  |  |  |
| **11** | **ذ** |  |  |  |
| **12** | **ر** |  |  |  |
| **13** | **ز** |  |  |  |
| **14** | **ژ** |  |  |  |
| **15** | **س** |  |  |  |
| **16** | **ش** |  |  |  |

**مندرجات جدول فوق مورد تاييد مي باشد**.

كارشناسي سنجش و ارزشيابي تحصيلي مدير آموزش و پرورش منطقه 6 تهران

فرزان ايزدي مهر وامضاء جواد نظريان مهر و امضاء