باسمه تعالی

نمونه برگ شماره (1) دستورالعمل 189984/460-23/09/1398

شماره:

تاریخ:

از: آموزشگاه ..................... (به کد....................)

به: اداره آموزش و پرورش منطقه / ناحیه / شهرستان ...........

با سلام واحترام؛

به اطلاع می رساند طبق بررسی های به عمل آمده مشخص گردید مشخصات هویتی 🗆 سوابق تحصیلی 🗆 آقای / خانم ..........................................................فرزند .......................به شماره دانش آموزی ..............................که در نوبت .............. سال تحصیلی ........-........در شاخه .................... رشته ................... با کد ................. فارغ التحصیل شده است 🗆 نشده است 🗆 به شرح زیر، نیاز به اصلاح دارد.

 ☑نوع اصلاح :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اصلاح مشخصات فردی |  | حذف از سیستم تاییدیه |  | تغییر رشته |  |
| اصلاح نمره (یا گروه درسی ) |  | اضافه نمودن دروس |  | حذف دروس |  |
| ثبت مجدد کارنامه |  | تغییر وضعیت حضور و غیاب |  | ................................................... |  |

**👈توجه:** فقط مواردی که نیاز به اصلاح دارد، درقسمت **ثبت شده و صحیح** تکمیل شود.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | نام | نام خانوادگی | نام پدر | ش.شناسنامه | محل صدور | تاریخ تولد | محل تولد | جنسیت | کد و نام رشته | تابعیت | دین | کد ملی |
| ثبت شده | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \* | \* | \* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* |
| صحیح | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \* | \* | \* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | سال تحصیلی | دوره | کددرس | نام درس | گروه | مستمر1 | پایانی1 | مستمر2 | پایانی2 | تجدیدی | پایگاه تابستانی | وضعیت حضور و غیاب |
| ثبت شده | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* |
| صحیح | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* |
| ثبت شده | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* |
| صحیح | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* | \*\*\* |

مدارک پیوست : 1- ...........................................................................2- ...........................................................................3-...........................................................................4-...........................................................................

معاون اجرایی / مسئول ثبت نمرات

نام و نام خانوادگی:

امضا و تاریخ

مدیر مدرسه

نام و نام خانوادگی:

مهر و امضا / تاریخ

پس از بررسی در کمسیون خاص منطقه، رای صادره به شماره............................مورخ .....................................،جهت اطلاع و اقدام ارسال می گردد.

ضمنآ آقای / خانم ..................... به شماره پرسنلی ......................... با سمت ................................ در این مورد متخلف شناخته شده، که طی نامه شماره ................................. مورخ ...../......./....... به هیات بدوی رسیدگی به تخلفات اداری معرفی شده اند.

کارشناس مسؤول سنجش

نام و نام خانوادگی: ............

مهر و امضا / تاریخ

رییس اداره آموزش و پرورش منطقه / ناحیه / شهرستان ...........

نام و نام خانوادگی: ...................

مهر و امضا / تاریخ

*(\*درصورت نیاز به اخذ مجوز یا رمز اصلاح، نمون برگ تکمیل شده به همراه مستندات به اداره کل آموزش و پرورش شهر تهران ارسال شود.)*

نظراداره کل آموزش و پرورش استان:

براساس مدارک واصله، بررسی های لازم انجام شد؛ صدور مجوز اصلاح مشخصات هویتی / تحصیلی، آقای / خانم ....................................... فرزند .............................. در سیستم های دانش آموزی، دفاتر اسنادی منطقه و مدرسه از نظر این اداره کل بلامانع است.*(در صورت عدم موافقت با درخواست منطقه، پاسخ نامه منطقه به صورت اداری ارسال شود)*

مسئول صدور رمز / مجوز اصلاح پایگاه دانش آموزی استان

نام و نام خانوادگی:

امضا و تاریخ

شماره رمز 🗆 مجوز 🗆 صادره از اداره سنجش استان: .................................... تاریخ صدور: .............................

مدیر کل آموزش و پرورش ..............

نام و نام خانوادگی: ...........................

مهر و امضا / تاریخ

رئیس اداره سنجش ....................

نام و نام خانوادگی: ...........................

مهر و امضا / تاریخ

Movafaghian18.iR

*(\* این نمون برگ به همراه رای صادره توسط کمسیون خاص به مراجع لازم (مدرسه، منطقه، استان، ستاد) ارسال گردد)*