**اداره کل آموزش و پرورش استان کردستان**

**اداره تکنولوژی و گروههای آموزشی متوسطه**

فُرم بازبینی اوراق امتحانات دوره اول متوسطه

شهرستان/ناحیه/منطقه:......................... دبیرستان:............................. درس: ..................... پایه: ....................

**مشخصات اوراق امتحانی بازبینی شده**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **نمره قبل از**  **بازبینی** | **نمره پس از**  **بازبینی** | **سؤالات مورد اختلاف** | **شمارش نمرات**  **صحیح است یا خیر؟** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |

**تعداد کل اوراق امتحانی درس مربوطه :........... تعداد اوراق بازبینی شده:.........**

**تاریخ برگزاری امتحان درس مربوطه :.................... نام و نام خانوادگی طراح:...................**

نظرات و پیشنهادات:

نظرات و پيشنهادات:

نظرات و پيشنهادات:

نظرات و پيشنهادات:

**محل امضاء و نام و نام خانوادگی بازبینی کننده: محل مُهر و امضاء و نام و نام خانوادگی مدیر مدرسه:**

..................... ...................