

سوالات آزمون پايان ترم دانشجويان دوره‌ي کارشناسی پیوسته

نيم سال دوم سالتحصيلي 95-1394

**تاريخ برگزاري آزمون:**

**ساعت شروع آزمون:**

**زمان پاسخگوئي:**

**نام و نام خانوادگي:**

**رشته:**

**نام درس:**

**شماره صندلي: .**

**نام مدرس:.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

رديف

نام و نام خانوادگي استاد: **.................................................................................................** تاريخ و امضاء جمع بارم

**رديف**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

نام و نام خانوادگي استاد: **.................................................................................................** تاريخ و امضاء جمع بارم