

نام و نام خانوادگی:

رشته :

نام درس:

شماره سندلی:

نام مدرس:



پردیس بنت الہدی صدر اردبیل

## آزمون پایان ترم دانشجویان دوره‌ی کارشناسی پیوسته

نیم سال دوم سالتحصیلی ۹۵-۱۳۹۴

## تاریخ برگزاری آزمون:

ساعت شروع آزمون:

زمان پاسخگوئی:

[illegible]

**نام و نام خانوادگی استاد:**

.....

نام و نام خانوادگی استاد: .....