

بسمه تعالی



محل مهر امتحانات

مرکز آموزش عالی شهید باهنر

سؤالات آزمون پایان نیمسال اول سال تحصیلی ۹۷-۹۸

نام و نام خانوادگی:		شماره دانشجویی:		رشته:		شماره صندلی:	
نام درس:		نام استاد :		مدت آزمون :		تاریخ آزمون: / / ۱۳۹۷/	
ردیف	مجموع بارم نمره:	تعداد سوال:	تعداد صفحه:	وسایل مجاز در آزمون:	بارم		