



دانشگاه فرهنگیان

| | | | |
|----------------------|---|------------------------------|-------------|
| نام و نام خانوادگی : | | شماره دانشجویی : | |
| مقطع : کارشناسی | شماره کلاس : | نیم سال اول سال تحصیلی ۹۵-۹۶ | نام درس : |
| | نمره نظری : | تاریخ آزمون : | |
| نام استاد : | نمره عملی : | رشته تحصیلی : | مدت : دقیقه |
| ردیف | <div>پارم</div> | | |
| | | | |
| | لطفاً برگ سوال را همراه پاسخ نامه تحویل دهید. با تشکر | | |