|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | نام و نام خانوادگی: | شماره دانشجویی: |
| رشته تحصیلی: | مقطع تحصیلی: |
| نام درس: | نام استاد: |
| تاریخ آزمون: | ساعت آزمون: |
| مدت آزمون: | تعداد کل سوالات: |
| **توجه: استفاده از کتاب، جزوه، تلفن همراه و... تخلف محسوب شده و طبق مقررات برخورد خواهد شد.** | |

**1-**