|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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-**