

**باسمه تعالی**

**پردیس رسالت زاهدان**

آزمون پایان ترم درس :

دوره : كارشناسي / كارداني

شماره كلاس:

تاريخ آزمون :

وقت آزمون :

نام و نام خانوادگی استاد:

نام و نام خانوادگی دانشجو :

شماره دانشجویی :

رشته تحصیلی:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| بارم | **سوالات** | **رديف** |
|  |  |  |