154

**معاونت آموزش**

**امتحان پایان نیمسال اول 97-96**

ااين قسمت توسط **استاد** تكميل شود.

اين قسمت توسط **طلبه**تكميل شود.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام ونام خانوادگی استاد: | |  | نام ونام خانوادگی |  | |
| نام درس: | |  | نام پدر |  | |
| نام مدرسه یا مرکز تخصصی: | |  | شماره تحصیلی |  | |
| رشته/گرایش | |  | بخش آموزشی |  | |
| نمره منظورشده فعالیت کلاسی: | |  | رشته/گرایش |  | |
| نمره برگه امتحانی: | |  |  |  | |
| نمره مجموع: | |  |  |  | |
| ردیف | استادمحترم: لطفا ذیل هرسؤال جای لازم برای پاسخگویی درنظرگرفته شود | | | | بارم |
| 1 |  | | | |  |
| 2 |  | | | |  |
| 3 |  | | | |  |
| 4 |  | | | |  |
| 5 |  | | | |  |
| 6 |  | | | |  |
| 7 |  | | | |  |
| 8 |  | | | |  |
| 9 |  | | | |  |
| 10 |  | | | |  |

ا امتحان نوبت اصلی