

 **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