|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo  **بسمه تعالی**  **موسسه آموزش عالی میلاد گلستان**  **اداره امتحانات**  **سؤالات امتحانی پایان ترم نیمسال دوم 97-96** | | |
| نام و نام خانوادگی : نام پدر: شماره دانشجویی : رشته : شماره صندلی : | | |
| نام درس : نام استاد: تاریخ امتحان: وقت: دقيقه | | |
| تاریخ اعلام نمره اولیه : تاریخ اعلام نمره نهایی: تعداد سوال: مجموع بارم از: | | |
| ردیف | با ارزوی موفقیت برای شما | بارم |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |