



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت آموزش و پرورش  
دانشگاه فرهنگیان

مرکز آموزش عالی شهید رجایی بابل

نام درس :

نام استاد :

تاریخ امتحان :

ساعت امتحان : صبح

مدت پاسخگویی : دقیقه

نام

نام خانوادگی

نام پدر

شماره دانشجویی

رشته تحصیلی :

ارزشیابی

پایان ترم / نیمسال اول سال تحصیلی ۹۳-۹۲

ردیف	دانشجوی گرامی : ضمن آرزوی موفقیت لطفا قبل از شروع امتحان ، مشخصات خود را دقیق ، خوانا و بدون خط خوردگی تکمیل نمایید	بارم
۱		

نمره به حروف :

نمره به عدد :