



دانشگاه آزاد اسلامی

مرکز آموزش عالی شهید رجایی بابل

ارزشیابی پایان ترم / نیمسال اول سال تحصیلی ۹۶-۹۵

نام درس :

نام استاد :

تاریخ امتحان :

ساعت امتحان :

مدت پاسخگویی : دقیقه

نام :

نام خانوادگی :

نام پدر :

شماره دانشجویی :

رشته تحصیلی :

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

نمره به حروف :

نمره به عدد :