



دانشگاه جامع علمی کاربردی

نام و نام خانوادگی :

مرکز آموزش علمی - کاربردی سبزوار ۲

امتحان پایانی درس:

نیم سال اول ۹۶-۹۷

مدت زمان امتحان :

شماره دانشجویی:

نام استاد:

رشته:	شماره صندلی :	( وسایل مجاز برای استفاده دانشجو: ماشین حساب: <input type="checkbox"/> *** استفاده از کتاب: <input type="checkbox"/> )	بارم

