



نام استاد:
مدت پاسخ گویی :
تاریخ امتحان :
وسایل مجاز در جلسه:

نام خانوادگی:
شماره دانشجویی:
رشته:
نام درس:
نیمسال تحصیلی :



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه‌ای
آموزشکده فنی و حرفه‌ای و عمران بهمان
زینب کبری (س)