

زمان امتحان:

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی نبی اکرم (ص)



نام و نام خانوادگی: _____ شماره دانشجویی: _____ رشته: _____ مقطع: _____

نام درس: _____ نام استاد: _____ تاریخ: _____ ساعت: _____
 نیمسال اول / نیمسال دوم / تابستان