

نام:

نام خانوادگی:

رشته تحصیلی:

شماره دانشجویی:

سوالات: تشریحی

تستی

بسمه تعالی

نام درس:

نام مدرس:

زمان امتحان:

مدت زمان:

روز و تاریخ:

وزارت علوم، تحقیقات فناوری
موسسه آموزش عالی آبان هراز

نام:

نام خانوادگی:

رشته تحصیلی:

شماره دانشجویی:

سوالات: تشریحی

تستی

بسمه تعالی

نام درس:

نام مدرس:

زمان امتحان:

مدت زمان:

روز و تاریخ:

وزارت علوم، تحقیقات فناوری
موسسه آموزش عالی آبان هراز