**بسمه تعالی**

**وزارت علوم، تحقیقات وفناوری**

**دانشگاه فنی و حرفه ای**

**آموزشکده فنی و حرفه ای دختران اهواز**

**آزمون پایان ترم نیمسال اول 🗖 دوم 🗖 سال تحصیلی ...............................**

**تاریخ برگزاری آزمون : / / مدت زمان آزمون : .................... دقیقه استاد :**

**عنوان درس : عنوان رشته تحصیلی : مقطع تحصیلی : کاردانی پیوسته 🗖 کارشناسی ناپیوسته 🗖**

**نام ونام خانوادگی دانشجو : شماره دانشجویی : شماره صندلی :**

**1-**