|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری بسمه تعالی  موسسه آموزش عالی ربع رشید | | اداره امتحانات  نام و نام خانوادگی دانشجو : | |
| نام درس : ...................................................................... نام استاد : ................................... مدت امتحان : ................... تاریخ امتحان : .............................. | | | |
| ردیف |  | | بارم |
|  |  |
| نام و نام خانوادگی استاد : امضاء | | | |