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