|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو:  شماره دانشجویی:  نام درس:  نام مدرس: | | | **بسمه تعالی**  untitled  **آموزشکده فنی و حرفه ای دختران سنندج**  **حوزه معاونت آموزشی -واحد امتحانات**  **سؤالات امتحانی پایان نیمسال سال تحصیلی** | تاریخ امتحان:  ساعت امتحان:  مدت زمان پاسخگویی:  مقطع تحصیلی: | |
| ردیف | **\*\* سوالات\*\*** | | | بارم | |
| 1 |  | | |  | |
| 2 |  | | |  | |
| 3 |  | | |  | |
| 4 |  | | |  | |
| 5 |  | | |  | |
| 6 |  | | |  | |
| 7 |  | | |  | |
| 8 |  | | |  | |
| 9 |  | | |  | |
| 10 |  | | |  | |