



باسمه تعالی

فرم امتحانات کاغذی پایان نیمسال
نیمسال دوم - سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲

دانشکده علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی سیرجان

نام و نام خانوادگی:	نام و کد درس: ()	گروه آموزشی ارائه دهنده درس:
تاریخ برگزاری:	ساعت:	مدت زمان:
تعداد سوالات تشریحی بلند پاسخ:	تعداد سوالات تشریحی کوتاه پاسخ:	تعداد سوالات چند گزینه ای:
تعداد سوالات جور کردنی:	تعداد سوالات صحیح-غلط:	تعداد سوالات جای خالی:
نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	شماره صندلی:
رشته تحصیلی:	مقطع:	
توسط دانشجو تکمیل گردد		

ردیف	سؤالات	نمره
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
۸		
۹		
۱۰		
۱۱		
۱۲		
۱۳		
۱۴		
۱۵		
۱۶		
۱۷		
۱۸		
۱۹		
۲۰		
۲۱		
۲۲		
۲۳		
۲۴		
۲۵		
۲۶		
۲۷		
۲۸		
۲۹		
۳۰		
۳۱		
۳۲		
۳۳		
۳۴		
۳۵		
۳۶		
۳۷		
۳۸		