

نام و نام خانوادگی استاد:

نام درس:

وقت آزمون:

تاریخ آزمون: / /



آموزش گشته فنی و حرفه‌ای سما

واحد مشهد

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

شاخه:

تابستان 89-90

بارم