



دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی

اداره امتحانات

نیمسال دوم ۹۹-۹۸

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی / شناسایی:

دانشکده:

رشته تحصیلی:

نام و نام خانوادگی استاد:

نام درس:

تاریخ امتحان:

مدت زمان امتحان:

Lined area for writing answers.