

بسمه تعالی

مدت امتحان:

تاریخ امتحان: / /

امتحان درس:

نام استاد:

برگه امتحانی پایان ترم

نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۱ - ۱۳۹۰



دانشکده فنی نقشه برداری
سازمان جغرافیایی نیروهای مسلح

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: شماره صندلی:

استاد محترم لطفاً سؤالات خود را با خودکار مشکی و یا آبی در این قسمت درج بفرمائید .