بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی تبریز

فرم پاسخ نامه **آزمون ارتقاء ۱۳۹۵**

شماره دانشجو

نام خانوادگی: ---------- نام: ----------

نام آزمون : **نامشخص** تاریخ آزمون: **۱۳۹۵/۰۴/۳۱**

توجه!

۱- نحوه علامتگذاری: غلط ✗ صحیح ■

۲- اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست مسئول جلسه را مطلع کنید.

۳- جهت پاسخگویی به سئوالات فقط از مداد مشکی نرم طبق نمونه صحیح استفاده نمایید.

۱	۵۱	۱۰۱	۱۵۱	۲۰۱
۲	۵۲	۱۰۲	۱۵۲	۲۰۲
۳	۵۳	۱۰۳	۱۵۳	۲۰۳
۴	۵۴	۱۰۴	۱۵۴	۲۰۴
۵	۵۵	۱۰۵	۱۵۵	۲۰۵
۶	۵۶	۱۰۶	۱۵۶	۲۰۶
۷	۵۷	۱۰۷	۱۵۷	۲۰۷
۸	۵۸	۱۰۸	۱۵۸	۲۰۸
۹	۵۹	۱۰۹	۱۵۹	۲۰۹
۱۰	۶۰	۱۱۰	۱۶۰	۲۱۰
۱۱	۶۱	۱۱۱	۱۶۱	۲۱۱
۱۲	۶۲	۱۱۲	۱۶۲	۲۱۲
۱۳	۶۳	۱۱۳	۱۶۳	۲۱۳
۱۴	۶۴	۱۱۴	۱۶۴	۲۱۴
۱۵	۶۵	۱۱۵	۱۶۵	۲۱۵
۱۶	۶۶	۱۱۶	۱۶۶	۲۱۶
۱۷	۶۷	۱۱۷	۱۶۷	۲۱۷
۱۸	۶۸	۱۱۸	۱۶۸	۲۱۸
۱۹	۶۹	۱۱۹	۱۶۹	۲۱۹
۲۰	۷۰	۱۲۰	۱۷۰	۲۲۰
۲۱	۷۱	۱۲۱	۱۷۱	۲۲۱
۲۲	۷۲	۱۲۲	۱۷۲	۲۲۲
۲۳	۷۳	۱۲۳	۱۷۳	۲۲۳
۲۴	۷۴	۱۲۴	۱۷۴	۲۲۴
۲۵	۷۵	۱۲۵	۱۷۵	۲۲۵
۲۶	۷۶	۱۲۶	۱۷۶	۲۲۶
۲۷	۷۷	۱۲۷	۱۷۷	۲۲۷
۲۸	۷۸	۱۲۸	۱۷۸	۲۲۸
۲۹	۷۹	۱۲۹	۱۷۹	۲۲۹
۳۰	۸۰	۱۳۰	۱۸۰	۲۳۰
۳۱	۸۱	۱۳۱	۱۸۱	۲۳۱
۳۲	۸۲	۱۳۲	۱۸۲	۲۳۲
۳۳	۸۳	۱۳۳	۱۸۳	۲۳۳
۳۴	۸۴	۱۳۴	۱۸۴	۲۳۴
۳۵	۸۵	۱۳۵	۱۸۵	۲۳۵
۳۶	۸۶	۱۳۶	۱۸۶	۲۳۶
۳۷	۸۷	۱۳۷	۱۸۷	۲۳۷
۳۸	۸۸	۱۳۸	۱۸۸	۲۳۸
۳۹	۸۹	۱۳۹	۱۸۹	۲۳۹
۴۰	۹۰	۱۴۰	۱۹۰	۲۴۰
۴۱	۹۱	۱۴۱	۱۹۱	۲۴۱
۴۲	۹۲	۱۴۲	۱۹۲	۲۴۲
۴۳	۹۳	۱۴۳	۱۹۳	۲۴۳
۴۴	۹۴	۱۴۴	۱۹۴	۲۴۴
۴۵	۹۵	۱۴۵	۱۹۵	۲۴۵
۴۶	۹۶	۱۴۶	۱۹۶	۲۴۶
۴۷	۹۷	۱۴۷	۱۹۷	۲۴۷
۴۸	۹۸	۱۴۸	۱۹۸	۲۴۸
۴۹	۹۹	۱۴۹	۱۹۹	۲۴۹
۵۰	۱۰۰	۱۵۰	۲۰۰	۲۵۰