بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی تبریز

فرم پاسخ نامه

شماره دانشجو

نام خانوادگی: [illegible]

نام : رضا

نام آزمون : [illegible]

تاریخ آزمون: ۹۵/۴/۳۱

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 نمائید.