

از تغییر دادن علامت‌های دایره‌ای چهارگوش پاسخنامه جدا خودداری نمایید. در صورت مخدوش شدن آنها برگه شما تصحیح نخواهد شد.

چنانچه این علامت‌ها مخدوش شده‌اند، از پاسخنامه دیگری استفاده نمایید.

در صورتی که پاسخنامه درست تکمیل نشود، نمره به موقع اعلام نخواهد شد و مسؤولیت عوقب آن بر عهده خود دانشجو است.

با استفاده از مداد مشکی نرم،  
تمام سلول مورد نظر مطابق  
نمونه صحیح پر شود.



صحیح



غلط

نام حوزه:

تاریخ آزمون:

ساعت آزمون:

شماره صندلی:

نام استان:

نام:

نام خانوادگی:

نام درس: **صبا** **سالمند**

رشته تحصیلی: **۱۳۹۲-۵**

مرکز آموزشی:

دانشگاه سام نور  
کروه آزمون

شماره دانشجویی	
۱	۱
۲	۱
۳	۱
۴	۱
۵	۱
۶	۱
۷	۱
۸	۱
۹	۱
۱۰	۱

شماره درس	
۱	۳
۲	۱
۳	۲
۴	۰
۵	۰
۶	۰
۷	۰
۸	۰
۹	۰
۱۰	۰

گروه	
۱	۱
۲	۱
۳	۱
۴	۱
۵	۱
۶	۱
۷	۱
۸	۱
۹	۱
۱۰	۱

کد مرکز	
۱	۱
۲	۱
۳	۱
۴	۱
۵	۱
۶	۱
۷	۱
۸	۱
۹	۱
۱۰	۱

سال تحصیلی	
۸۵-۸۶	<input type="checkbox"/>
۸۶-۸۷	<input type="checkbox"/>
۸۷-۸۸	<input checked="" type="checkbox"/>
۸۸-۸۹	<input type="checkbox"/>
۸۹-۹۰	<input type="checkbox"/>
۹۰-۹۱	<input type="checkbox"/>
۹۱-۹۲	<input type="checkbox"/>
۹۲-۹۳	<input type="checkbox"/>
۹۳-۹۴	<input type="checkbox"/>
۹۴-۹۵	<input type="checkbox"/>

موضوع آزمون	
پایان نیمسال	<input type="checkbox"/>
دانشپذیری	<input type="checkbox"/>
تغییر رشته	<input type="checkbox"/>
تکدرس	<input type="checkbox"/>
انتقالی	<input type="checkbox"/>
سایر	<input type="checkbox"/>
نوع آزمون	<input type="checkbox"/>
تسنی	<input checked="" type="checkbox"/>
تسنی - تشریحی	<input type="checkbox"/>

قطع	
کارشناسی	<input checked="" type="checkbox"/>
ارشد	<input type="checkbox"/>
دکتری	<input type="checkbox"/>
سایر	<input type="checkbox"/>
نیمسال	<input type="checkbox"/>
اول	<input type="checkbox"/>
دوم	<input checked="" type="checkbox"/>
تاستانی	<input type="checkbox"/>
سایر	<input type="checkbox"/>

کد سری سوال (مطابق توضیحات دفترچه سوال تکمیل شود).

۱	۱
۲	۱
۳	۱
۴	۱
۵	۱
۶	۱
۷	۱
۸	۱
۹	۱
۱۰	۱

۳۱	۱
۳۲	۱
۳۳	۱
۳۴	۱
۳۵	۱
۳۶	۱
۳۷	۱
۳۸	۱
۳۹	۱
۴۰	۱

۶۱	۱
۶۲	۱
۶۳	۱
۶۴	۱
۶۵	۱
۶۶	۱
۶۷	۱
۶۸	۱
۶۹	۱
۷۰	۱

۱۱	۱
۱۲	۱
۱۳	۱
۱۴	۱
۱۵	۱
۱۶	۱
۱۷	۱
۱۸	۱
۱۹	۱
۲۰	۱

۴۱	۱
۴۲	۱
۴۳	۱
۴۴	۱
۴۵	۱
۴۶	۱
۴۷	۱
۴۸	۱
۴۹	۱
۵۰	۱

۷۱	۱
۷۲	۱
۷۳	۱
۷۴	۱
۷۵	۱
۷۶	۱
۷۷	۱
۷۸	۱
۷۹	۱
۸۰	۱

۲۱	۱
۲۲	۱
۲۳	۱
۲۴	۱
۲۵	۱
۲۶	۱
۲۷	۱
۲۸	۱
۲۹	۱
۳۰	۱

۵۱	۱
۵۲	۱
۵۳	۱
۵۴	۱
۵۵	۱
۵۶	۱
۵۷	۱
۵۸	۱
۵۹	۱
۶۰	۱

۸۱	۱
۸۲	۱
۸۳	۱
۸۴	۱
۸۵	۱
۸۶	۱
۸۷	۱
۸۸	۱
۸۹	۱
۹۰	۱

دانشجوی ..... اینجانب .....  
به شماره ..... مرکز ..... رشته .....  
دانشجویی ..... تایید می‌نمایم که در آزمون .....  
درس ..... شرکت نموده‌ام.

امضاء

محل عکس	محل مهر مرکز
---------	--------------

محل عکس	محل مهر مرکز
---------	--------------