|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام:** | **نام خانوادگی :** | **شهر:** |
| **دانشگاه:** | **شماره دانشجویی:** | **شماره تماس ویچت:** |

.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ✓ | 1لف | ب | ج | د |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

\* لطفا نام این فایل را به نام و نام خانوادگی خود تغییر دهید، سپس ارسال نمایید.