****

**دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني ايلام**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | رشته: | شماره دانشجویی: | نام درس: |
| نام استاد: | **تاریخ امتحان:** | **مدت زمان امتحان:** | **منبع آزمون:** |
| راهنما آزمون: تعداد صفحه: تعداد سوالات: |

**دانشکده پیراپزشکی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شماره سوال** | **متن سوال** | **بارم** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **.....** |  |  |
| **.....** |  |  |
| **.....** |  |  |
| **.....** |  |  |
| **.....** |  |  |
| **.....** |  |  |
| **.....** |  |  |
| **.....** |  |  |