



دانشگاه علوم و معارف قرآن کریم  
دانشکده علوم قرآنی علامه

باسمه تعالی

سوالات پایان نیمسال (اول/دوم) سال تحصیلی -

نام استاد:

گروه :

تعداد واحد :

نام درس:

ساعت برگزاری:

تاریخ آزمون:

مدت پاسخگویی:

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی :

نیاز به پاسخنامه :  دارد  ندارد  وسایلی که دانشجو مجاز است در جلسه امتحان به همراه داشته باشد :

ردیف

شرح سؤال

بارم

امضاء استاد