نوع دفترچه:

ب

دوره آزمون:

علوم پایه پزشکی

توجه: اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست مسئول جلسه را آگاه سازید.
پاسخ سئوالات پنهان یا مداد مشکی نرم در مقابل سئوال مربوطه علامت گذاری شود.
از تا کردن و کثیف نمودن پاسخ نامه خودداری فرمائید.

صحیح: ● غلط: ⊘ ⊘ ⊘ ⊘ ⊘ ⊘

اگر در مستطیل زیر علامتی بزنید پاسخنامه شما تصحیح نخواهد شد.

شماره کارت:

نام خانوادگی :

نام :

دانشگاه محل تحصیل:

نوع آزمون:

نوع آموزش:

۱	۵۱	۱۰۱	۱۵۱	۲۰۱
۲	۵۲	۱۰۲	۱۵۲	۲۰۲
۳	۵۳	۱۰۳	۱۵۳	۲۰۳
۴	۵۴	۱۰۴	۱۵۴	۲۰۴
۵	۵۵	۱۰۵	۱۵۵	۲۰۵
۶	۵۶	۱۰۶	۱۵۶	۲۰۶
۷	۵۷	۱۰۷	۱۵۷	۲۰۷
۸	۵۸	۱۰۸	۱۵۸	۲۰۸
۹	۵۹	۱۰۹	۱۵۹	۲۰۹
۱۰	۶۰	۱۱۰	۱۶۰	۲۱۰
۱۱	۶۱	۱۱۱	۱۶۱	۲۱۱
۱۲	۶۲	۱۱۲	۱۶۲	۲۱۲
۱۳	۶۳	۱۱۳	۱۶۳	۲۱۳
۱۴	۶۴	۱۱۴	۱۶۴	۲۱۴
۱۵	۶۵	۱۱۵	۱۶۵	۲۱۵
۱۶	۶۶	۱۱۶	۱۶۶	۲۱۶
۱۷	۶۷	۱۱۷	۱۶۷	۲۱۷
۱۸	۶۸	۱۱۸	۱۶۸	۲۱۸
۱۹	۶۹	۱۱۹	۱۶۹	۲۱۹
۲۰	۷۰	۱۲۰	۱۷۰	۲۲۰
۲۱	۷۱	۱۲۱	۱۷۱	۲۲۱
۲۲	۷۲	۱۲۲	۱۷۲	۲۲۲
۲۳	۷۳	۱۲۳	۱۷۳	۲۲۳
۲۴	۷۴	۱۲۴	۱۷۴	۲۲۴
۲۵	۷۵	۱۲۵	۱۷۵	۲۲۵
۲۶	۷۶	۱۲۶	۱۷۶	۲۲۶
۲۷	۷۷	۱۲۷	۱۷۷	۲۲۷
۲۸	۷۸	۱۲۸	۱۷۸	۲۲۸
۲۹	۷۹	۱۲۹	۱۷۹	۲۲۹
۳۰	۸۰	۱۳۰	۱۸۰	۲۳۰
۳۱	۸۱	۱۳۱	۱۸۱	۲۳۱
۳۲	۸۲	۱۳۲	۱۸۲	۲۳۲
۳۳	۸۳	۱۳۳	۱۸۳	۲۳۳
۳۴	۸۴	۱۳۴	۱۸۴	۲۳۴
۳۵	۸۵	۱۳۵	۱۸۵	۲۳۵
۳۶	۸۶	۱۳۶	۱۸۶	۲۳۶
۳۷	۸۷	۱۳۷	۱۸۷	۲۳۷
۳۸	۸۸	۱۳۸	۱۸۸	۲۳۸
۳۹	۸۹	۱۳۹	۱۸۹	۲۳۹
۴۰	۹۰	۱۴۰	۱۹۰	۲۴۰
۴۱	۹۱	۱۴۱	۱۹۱	۲۴۱
۴۲	۹۲	۱۴۲	۱۹۲	۲۴۲
۴۳	۹۳	۱۴۳	۱۹۳	۲۴۳
۴۴	۹۴	۱۴۴	۱۹۴	۲۴۴
۴۵	۹۵	۱۴۵	۱۹۵	۲۴۵
۴۶	۹۶	۱۴۶	۱۹۶	۲۴۶
۴۷	۹۷	۱۴۷	۱۹۷	۲۴۷
۴۸	۹۸	۱۴۸	۱۹۸	۲۴۸
۴۹	۹۹	۱۴۹	۱۹۹	۲۴۹
۵۰	۱۰۰	۱۵۰	۲۰۰	۲۵۰