**بسمه تعالی**

**دانشگاه علوم پزشکي و خدمات بهداشتي درماني استان زنجان**

**دانشكده پرستاری و مامایی زنجان**

**سوالات امتحانی پایان ترم نیمسال دوم سال تحصیلی 1404-1403**

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: نام درس:

**نام رشته:** نام استاد: تعداد سوالات: مدت امتحان: