


تاریخ آزمون: ساعت شروع: مدت آزمون:	 <p>مدیریت آموزش و پرورش شهرستان ساوه دیپستان علامه حلی ساوه (دوره دوم) آزمون پایان ترم اول سال تحصیلی ۹۳-۹۲</p>	نام دانش آموز: نام خانوادگی: شماره کلاس:
طراح سؤال: آقای		موضوع آزمون:
نمره	متن سؤال	ردیف

نمره	متن سؤال	ردیف

