|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| باسمه تعالی  **اداره کل آموزش و پرورش استان اصفهان**  **مدیریت آموزش و پرورش شهرستان خوانسار**  **آزمون درس: تاریخ امتحان : پایه: رشته: مدت پاسخگویی: دقیقه سال تحصيلي 95- 94 تعداد صفحه: تعداد سوال:**  **نام و نام خانوادگی: کد دانش آموزی: نام دبیر:** | | | | | | |
|  | | **به عدد** | **به حروف** | **نام و نام خانوادگي مصحح** | **امضا و تاريخ** | |
| **نمره آزمون پس از تصحيح اول** | |  |  |  |  | |
| **نمره آزمون پس از تجديد نظر** | |  |  |  |  | |
| **ردیف** | **متن سوال(صفحه يك)** | | | | | **بارم** |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | موفق باشید جمع نمرات | | | | | 20 |