گزارش سالن امتحانات نیمسال دوم ۱۴۰۳-۱۴۰۲
مرکز آموزش مجازی و غیرحضوری جامعه الزهرا (س)

استان: **شهرستان:** **نام مرکزآزمون:**

تاریخ برگزاری	نام درس	آمار لیست	تعداد شرکت‌کننده	تعداد مراقبین

نام و امضای مسئول برگزاری امتحانات:

نکته: این فرم پس از برگزاری آخرین آزمون همزمان با کاربرگ مالی ارسال شود.