شماره داوطلب :

نام و نام خانوادگی :

نام آزمون : سنجش علمی مدارس شهرستان میبد هفتم

شماره آزمون : ۱

تاریخ : ۱۴۰۱,۰۹,۲۳

مرکز آموزشی :

نام پدر:

شماره شناسنامه:

شماره صندلی:

رمز اینترنت:

کد آزمون: ۰ ۰ ۰ ۱

کد داوطلب: ۰ ۰ ۰ ۰ ۰ ۰ ۰ ۰ ۰ ۰

۱ -	۲۱ -	۴۱ -	۶۱ -	۸۱ -
۲ -	۲۲ -	۴۲ -	۶۲ -	۸۲ -
۳ -	۲۳ -	۴۳ -	۶۳ -	۸۳ -
۴ -	۲۴ -	۴۴ -	۶۴ -	۸۴ -
۵ -	۲۵ -	۴۵ -	۶۵ -	۸۵ -
۶ -	۲۶ -	۴۶ -	۶۶ -	۸۶ -
۷ -	۲۷ -	۴۷ -	۶۷ -	۸۷ -
۸ -	۲۸ -	۴۸ -	۶۸ -	۸۸ -
۹ -	۲۹ -	۴۹ -	۶۹ -	۸۹ -
۱۰ -	۳۰ -	۵۰ -	۷۰ -	۹۰ -
۱۱ -	۳۱ -	۵۱ -	۷۱ -	۹۱ -
۱۲ -	۳۲ -	۵۲ -	۷۲ -	۹۲ -
۱۳ -	۳۳ -	۵۳ -	۷۳ -	۹۳ -
۱۴ -	۳۴ -	۵۴ -	۷۴ -	۹۴ -
۱۵ -	۳۵ -	۵۵ -	۷۵ -	۹۵ -
۱۶ -	۳۶ -	۵۶ -	۷۶ -	۹۶ -
۱۷ -	۳۷ -	۵۷ -	۷۷ -	۹۷ -
۱۸ -	۳۸ -	۵۸ -	۷۸ -	۹۸ -
۱۹ -	۳۹ -	۵۹ -	۷۹ -	۹۹ -
۲۰ -	۴۰ -	۶۰ -	۸۰ -	۱۰۰ -