گزارش سالن امتحان بر اساس ماده درسی– (نیمسال اول ۱۴۰۴–۱۴۰۳)

نام استان: **نام شهرستان:** **نام مرکز آزمون:**

نام درس	تاریخ برگزاری	ساعت برگزاری	آمار ارسال شده	تعداد افراد شرکت‌کننده	تعداد مطبقین	تعداد مراقبین	امضای مسئول

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

مرکزآموزش مجازی وغیرحضوری