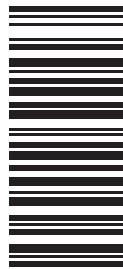


سازمان سنجش آموزش کشور

دفترچه شماره ۱

شماره آزمون:



رشته تجربی

اگر در مستطیل زیر (الف) علامتی بزنید مตالخ شناخته شده و پاسخنامه شما تصحیح نمی شود

اگر در مستطیل زیر (الف) علامتی بزنید متالخ شناخته شده و پاسخنامه شما تصحیح نمی شود

<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								



صحیح:

غلط:

پاسخ سوالات باید با مداد مشکی نرم و پرنگ در محل مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود.

گروه تجربی - پاسخنامه دفترچه شماره ۱

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

محل ثبت اثراگشت

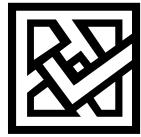
اگر در دایره های چهارگوش پاسخنامه و مستطیل های «الف و ب» علامت بزنید به عنوان مخالف شناخته شده و پاسخنامه شما تصحیح نمی شود.
داوطلب گرامی عدم درج مشخصات و ثبت اثراگشت در جدول ذیل همراه با اعضاء به منزله عدم حضور شما در جلسه آزمون است.

متولد سال ۱۳

با کد ملی

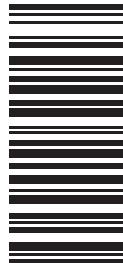
اینجانب

فرزند با آگاهی کامل از ضوابط در این آزمون شرکت نموده ام و یکسان بودن شماره
داوطلبی و تطابق اطلاعات مندرج در بالای پاسخ برگ را با مشخصات خود تایید می نمایم. اعضاء داوطلب



دفترچه شماره ۲

شماره آزمون:



رشته تجربی

اگر در مستطیل روبرو (ب) علامت بزنید به عنوان متخلف شناخته شده و پاسخنامه شما تصحیح نمی شود.

اگر در مستطیل زیر (الف) علامتی بزنید متخلف شناخته شده و پاسخنامه شما تصحیح نمی شود.

<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								

سازمان اسناد آموزش کشور

پاسخ سوالات باید با مداد مشکی نرم و پرنگ در محل مربوطه مطابق نموده صحیح علامت‌گذاری شود.



صحیح:

غلط:

ریاضی

۱۲۶ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۳۶ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۴۶ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۲۷ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۳۷ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۴۷ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۲۸ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۳۸ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۴۸ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۲۹ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۳۹ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۴۹ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۳۰ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۴۰ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۵۰ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۳۱ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۴۱ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۵۱ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۳۲ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۴۲ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۵۲ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۳۳ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۴۳ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۵۳ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۳۴ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۴۴ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۵۴ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۳۵ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۴۵ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۵۵ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

زیست‌شناسی

۱۵۶ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۶۶ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۷۶ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۸۶ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۹۶ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۵۷ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۶۷ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۷۷ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۸۷ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۹۷ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۵۸ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۶۸ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۷۸ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۸۸ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۹۸ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۵۹ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۶۹ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۷۹ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۸۹ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۹۹ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۶۰ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۷۰ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۸۰ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۹۰ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۰۰ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۶۱ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۷۱ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۸۱ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۹۱ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۰۱ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۶۲ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۷۲ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۸۲ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۹۲ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۰۲ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۶۳ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۷۳ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۸۳ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۹۳ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۰۳ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۶۴ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۷۴ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۸۴ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۹۴ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۰۴ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۱۶۵ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۷۵ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۸۵ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۱۹۵ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲۰۵ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

داوطلب گرامی اگر این پاسخنامه متعلق به شما نمی‌باشد، مرتفع را به مسئول مربوطه اعلام کنید.

محل ثبت اثراگشت

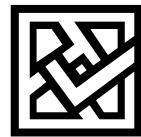
اگر در دایره‌های چهارگوشه پاسخنامه و مستطیل‌های (الف و ب) علامت بزنید به عنوان متخلف شناخته شده و پاسخنامه شما تصحیح نمی‌شود.

داوطلب گرامی عدم درج مشخصات و ثبت اثراگشت در جدول ذیل همراه با اعضاء به منزله عدم حضور شما در جلسه آزمون است.

متولد سال با کد ملی

اینجانب

فرزند با آگاهی کامل از ضوابط در این آزمون شرکت نموده‌ام و یکسان بودن شماره داوطلبی و تطابق اطلاعات مندرج در بالای پاسخ‌برگ را با مشخصات خود تایید می‌نمایم. اعضاء داوطلب



سازمان سنجش آموزش کشور

دفترچه شماره ۳

شماره آزمون:



رشته تجربی

اگر در مستطیل زیر (الف) علامتی بزنید متخلف شناخته شده و پاسخنامه شما تصحیح نمی شود.

<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									



صحیح:



غلط:

گروه تجربی - پاسخنامه دفترچه شماره ۳

اگر در مستطیل روبرو (ب) علامت بزنید به عنوان متخلف شناخته شده و پاسخنامه شما تصحیح نمی شود.

د ا و ط ل ب گ ر ا می اگر این پاسخنامه متعلق به شما نمی باشد، مرتباً را به مسؤول مربوطه اعلام کنید.

فیزیک

۲۰۶	<input type="checkbox"/>								
۲۰۷	<input type="checkbox"/>								
۲۰۸	<input type="checkbox"/>								
۲۰۹	<input type="checkbox"/>								
۲۱۰	<input type="checkbox"/>								
۲۱۱	<input type="checkbox"/>								
۲۱۲	<input type="checkbox"/>								
۲۱۳	<input type="checkbox"/>								
۲۱۴	<input type="checkbox"/>								
۲۱۵	<input type="checkbox"/>								
۲۱۶	<input type="checkbox"/>								
۲۱۷	<input type="checkbox"/>								
۲۱۸	<input type="checkbox"/>								
۲۱۹	<input type="checkbox"/>								
۲۲۰	<input type="checkbox"/>								
۲۲۱	<input type="checkbox"/>								
۲۲۲	<input type="checkbox"/>								
۲۲۳	<input type="checkbox"/>								
۲۲۴	<input type="checkbox"/>								
۲۲۵	<input type="checkbox"/>								
۲۲۶	<input type="checkbox"/>								
۲۲۷	<input type="checkbox"/>								
۲۲۸	<input type="checkbox"/>								
۲۲۹	<input type="checkbox"/>								
۲۳۰	<input type="checkbox"/>								
۲۳۱	<input type="checkbox"/>								
۲۳۲	<input type="checkbox"/>								
۲۳۳	<input type="checkbox"/>								
۲۳۴	<input type="checkbox"/>								
۲۳۵	<input type="checkbox"/>								

شیمی

۲۳۶	<input type="checkbox"/>								
۲۳۷	<input type="checkbox"/>								
۲۳۸	<input type="checkbox"/>								
۲۳۹	<input type="checkbox"/>								
۲۴۰	<input type="checkbox"/>								
۲۴۱	<input type="checkbox"/>								
۲۴۲	<input type="checkbox"/>								
۲۴۳	<input type="checkbox"/>								
۲۴۴	<input type="checkbox"/>								
۲۴۵	<input type="checkbox"/>								
۲۴۶	<input type="checkbox"/>								
۲۴۷	<input type="checkbox"/>								
۲۴۸	<input type="checkbox"/>								
۲۴۹	<input type="checkbox"/>								
۲۵۰	<input type="checkbox"/>								
۲۵۱	<input type="checkbox"/>								
۲۵۲	<input type="checkbox"/>								
۲۵۳	<input type="checkbox"/>								
۲۵۴	<input type="checkbox"/>								
۲۵۵	<input type="checkbox"/>								
۲۵۶	<input type="checkbox"/>								
۲۶۶	<input type="checkbox"/>								
۲۶۷	<input type="checkbox"/>								
۲۶۸	<input type="checkbox"/>								
۲۶۹	<input type="checkbox"/>								
۲۷۰	<input type="checkbox"/>								

زمین‌شناسی

۱۰۱	<input type="checkbox"/>								
۱۰۲	<input type="checkbox"/>								
۱۰۳	<input type="checkbox"/>								
۱۰۴	<input type="checkbox"/>								
۱۰۵	<input type="checkbox"/>								
۱۰۶	<input type="checkbox"/>								
۱۰۷	<input type="checkbox"/>								
۱۰۸	<input type="checkbox"/>								
۱۰۹	<input type="checkbox"/>								
۱۱۰	<input type="checkbox"/>								
۱۱۱	<input type="checkbox"/>								
۱۱۲	<input type="checkbox"/>								
۱۱۳	<input type="checkbox"/>								
۱۱۴	<input type="checkbox"/>								
۱۱۵	<input type="checkbox"/>								
۱۱۶	<input type="checkbox"/>								
۱۱۷	<input type="checkbox"/>								
۱۱۸	<input type="checkbox"/>								
۱۱۹	<input type="checkbox"/>								
۱۲۰	<input type="checkbox"/>								
۱۲۱	<input type="checkbox"/>								
۱۲۲	<input type="checkbox"/>								
۱۲۳	<input type="checkbox"/>								
۱۲۴	<input type="checkbox"/>								
۱۲۵	<input type="checkbox"/>								

محل ثبت اثراگشت

فرزند با کد ملی متولد سال

اینجانب

داروطلبی با آگاهی کامل از ضوابط در این آزمون شرکت نموده ام و یکسان بودن شماره داوطلبی و تطابق اطلاعات مندرج در بالای پاسخ برگ را با مشخصات خود تایید می نمایم. امضاء داوطلب